ANNUAL REPORT OF ACTIVITIES 2002•2003

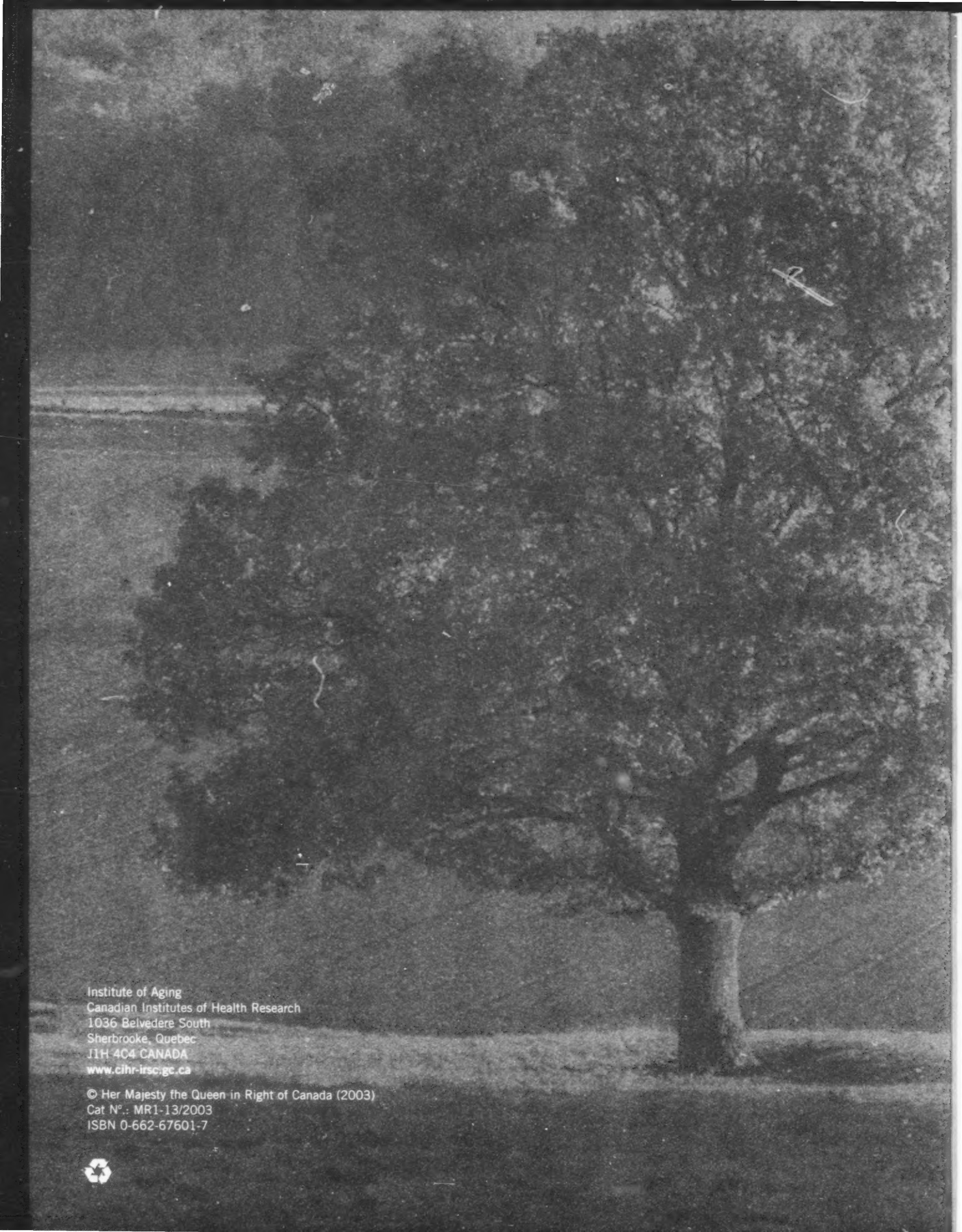
Institute of Aging

CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research
Instituts de recherche en santé du Canada

IA IV
Institute of Aging
Institut du vieillissement

Canada

Canadian Institutes of Health Research
Instituts de recherche en santé du Canada



Institute of Aging
Canadian Institutes of Health Research
1036 Belvedere South
Sherbrooke, Quebec
J1H 4C4 CANADA
www.cihr-irsc.gc.ca

© Her Majesty the Queen in Right of Canada (2003)
Cat N°.: MR1-13/2003
ISBN 0-662-67601-7

Institute of Aging

ANNUAL REPORT OF ACTIVITIES 2002•2003

104-02216/

Table of Contents

Message from Réjean Hébert, Scientific Director 5

Outstanding Research 7

Excellent Researchers in a Robust Research Environment 11

Partnerships and Public Engagement 15

Translation and Use of Knowledge 19

Organisation Excellence 21

Appendix A
The Institute of Aging Organisational Chart 25

Appendix B
The Institute of Aging Advisory Board 26

Financial Statements 27

Message from Dr. Réjean Hébert
Scientific Director

The Institute of Aging was able to truly implement its action plan in its second year of operation. The Institute fostered development of capacity for research on aging in Canada by completing the establishment of the New Emerging Teams and Strategic Training Programs. It now funds a total of eighteen teams that will provide not only a training environment for the new generation of researchers, but also an incubator for the establishment of new researchers in aging. Again this year, the Institute made additional awards for doctoral and postdoctoral studies, as well as for new investigators and established investigators. This additional funding considerably improved the success rate of applications to these programs in the field of aging.

Several actions aimed at increasing the number of funded studies in aging began to bear fruit. The creation of the two peer review committees on aging, the launch of the Pilot Project Grants Program and the funding of additional projects under the regular grant competition (Priority announcements) have already had a significant impact. The number of grant applications in aging doubled and the success rate rose from 15% to nearly 30%, even exceeding the average success rate for the Canadian Institutes of Health Research as a whole. This remarkable step forward bespeaks a new impetus in research on aging in Canada.

The Institute of Aging continued to work on the establishment of the Canadian Longitudinal Study on Aging. In addition to supporting development of the protocol for the study, the Institute interested many partners in this project, which has become one of the major strategic initiatives of the Canadian Institutes of Health Research. There were also significant partnership efforts in connection with the National Research Strategy on Cognitive Impairment in Aging. This partnership was formally instituted and a number of initiatives were launched and are being prepared in this important area.

The Institute was also active in the area of policy, making a submission to the Commission on the Future of Health Care in Canada. Some of the directions proposed by the Commission reflected the Institute's recommendations, and we hope that the federal and provincial governments will follow up on them. In order to involve seniors in the establishment of research priorities and the evaluation of research projects, the Institute, in collaboration with its partners, is organizing the National Seniors' Forum on Research, which will bring together, in May 2003, some sixty representatives of federal and provincial seniors' organizations.

The Institute's staff and the Institute Advisory Board spared no effort in taking the steps necessary for the implementation of the Institute's strategic directions. In the coming year, we will be able to take stock of the action plan's results. We will again consult the partners and the scientific community to elicit their opinion of the Institute's actions and define the future strategic priorities and directions. This will enable us to define a second strategic plan for continuing to ensure development of research on aging in Canada and its translation into better products, services, programs and policies for improving seniors' health and quality of life.

Réjean Hébert

Outstanding research

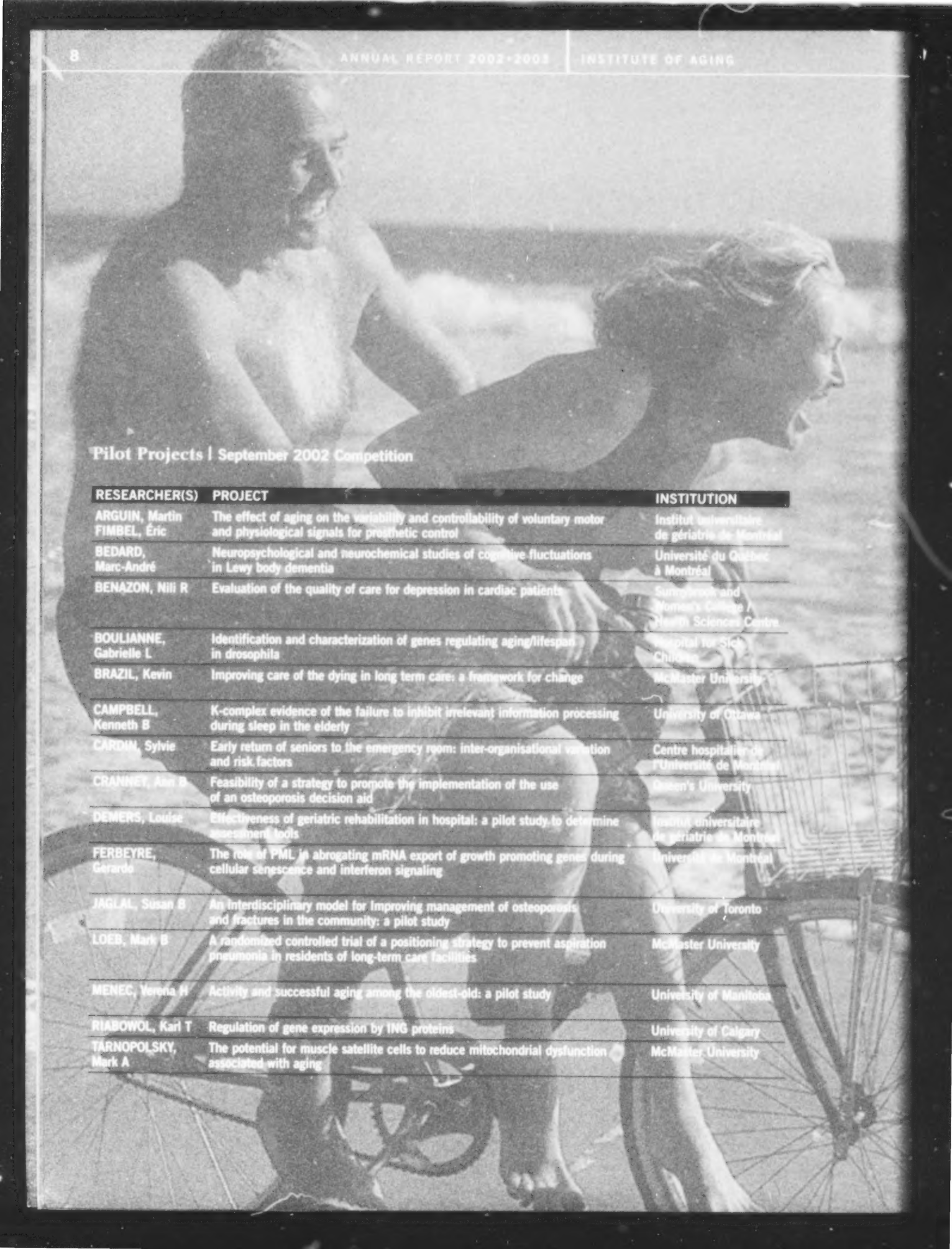
he Institute of Aging supports research to promote healthy aging and to address causes, prevention, screening, diagnosis, treatment, support systems and palliation for a wide range of conditions associated with aging.

Pilot projects

In 2002, the Institute of Aging launched a first request for applications for pilot project grants in aging. This initiative is aimed at supporting innovative ideas and projects targeting the Institute of Aging's research priorities and at strengthening and increasing research capacity in relation to those priorities. The scientific community responded very favourably, and more than forty applications were reviewed by the two new peer review committees in aging. At the end of the competition, fifteen pilot projects (maximum of $50,000, duration of one year) were accepted for funding by the Institute of Aging. In light of this success, the Institute decided to launch a second competition in June 2003.

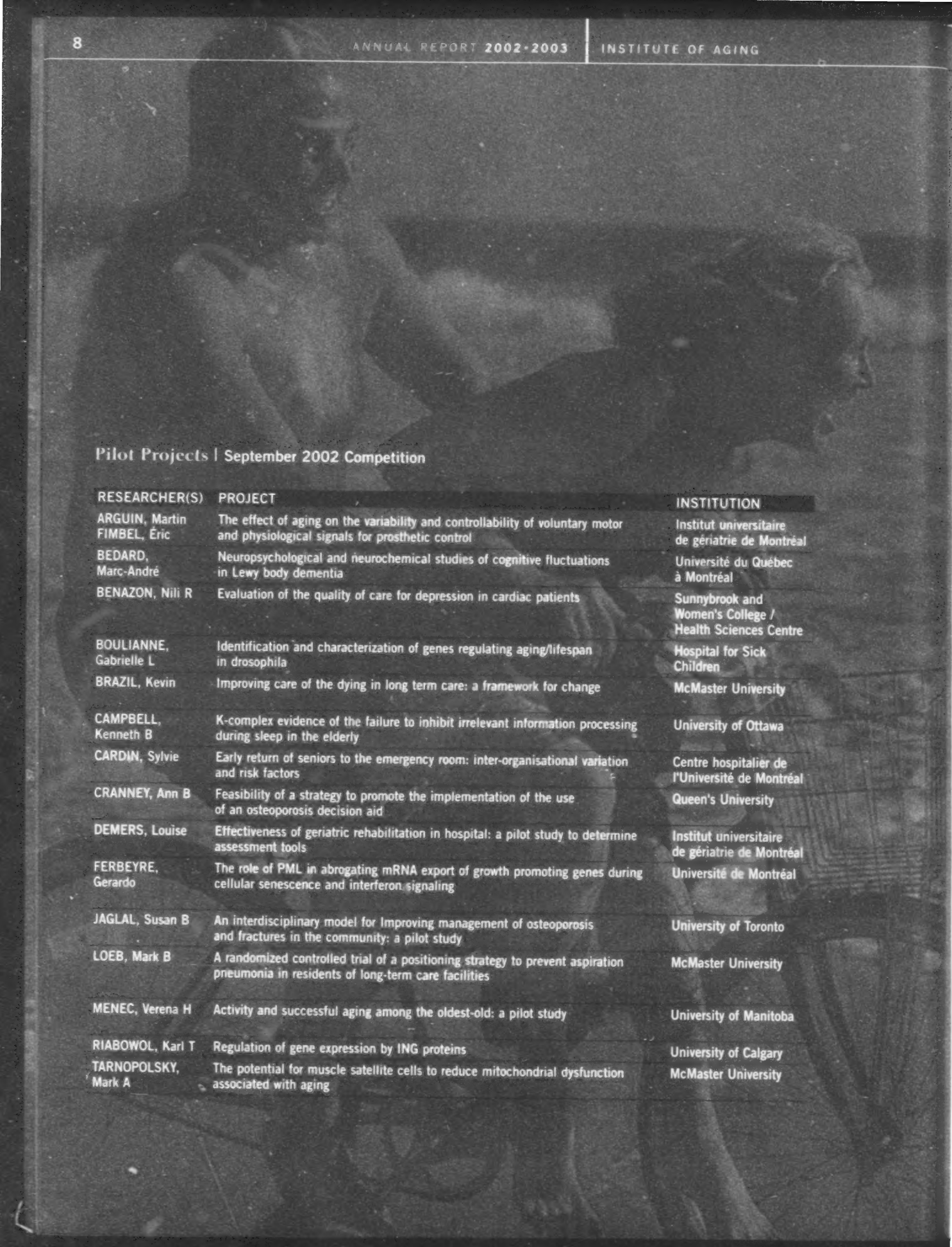
Priority Announcements: Operating Grants

In the fall of 2002, the Institute of Aging launched the Priority Announcements to support research in priority areas in aging. The Priority Announcements enable the Institute to fund grant applications that reflect its research priorities and are highly ranked by the peer review committees, but that have not been funded through the CIHR Operating Grants Open Competition. For the fall 2002 competition, five additional research projects were funded by the Institute of Aging, for a total of nearly one million dollars over four years. Through this program, the success rate of applications in aging was increased from 20% to 27% for the fall 2002 competition.



Pilot Projects | September 2002 Competition

RESEARCHER(S)	PROJECT	INSTITUTION
ARGUIN, Martin FIMBEL, Éric	The effect of aging on the variability and controllability of voluntary motor and physiological signals for prosthetic control	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
BEDARD, Marc-André	Neuropsychological and neurochemical studies of cognitive fluctuations in Lewy body dementia	Université du Québec à Montréal
BENAZON, Nili R	Evaluation of the quality of care for depression in cardiac patients	Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre
BOULIANNE, Gabrielle L	Identification and characterization of genes regulating aging/lifespan in drosophila	Hospital for Sick Children
BRAZIL, Kevin	Improving care of the dying in long term care: a framework for change	McMaster University
CAMPBELL, Kenneth B	K-complex evidence of the failure to inhibit irrelevant information processing during sleep in the elderly	University of Ottawa
CARDIN, Sylvie	Early return of seniors to the emergency room: inter-organisational variation and risk factors	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CRANNEY, Ann B	Feasibility of a strategy to promote the implementation of the use of an osteoporosis decision aid	Queen's University
DEMERS, Louise	Effectiveness of geriatric rehabilitation in hospital: a pilot study to determine assessment tools	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FERBEYRE, Gerardo	The role of PML in abrogating mRNA export of growth promoting genes during cellular senescence and interferon signaling	Université de Montréal
JAGLAL, Susan B	An interdisciplinary model for improving management of osteoporosis and fractures in the community: a pilot study	University of Toronto
LOEB, Mark B	A randomized controlled trial of a positioning strategy to prevent aspiration pneumonia in residents of long-term care facilities	McMaster University
MENEC, Verena H	Activity and successful aging among the oldest-old: a pilot study	University of Manitoba
RIABOWOL, Karl T	Regulation of gene expression by ING proteins	University of Calgary
TARNOPOLSKY, Mark A	The potential for muscle satellite cells to reduce mitochondrial dysfunction associated with aging	McMaster University



Pilot Projects | September 2002 Competition

RESEARCHER(S)	PROJECT	INSTITUTION
ARGUIN, Martin FIMBEL, Éric	The effect of aging on the variability and controllability of voluntary motor and physiological signals for prosthetic control	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
BEDARD, Marc-André	Neuropsychological and neurochemical studies of cognitive fluctuations in Lewy body dementia	Université du Québec à Montréal
BENAZON, Nili R	Evaluation of the quality of care for depression in cardiac patients	Sunnybrook and Women's College / Health Sciences Centre
BOULIANNE, Gabrielle L	Identification and characterization of genes regulating aging/lifespan in drosophila	Hospital for Sick Children
BRAZIL, Kevin	Improving care of the dying in long term care: a framework for change	McMaster University
CAMPBELL, Kenneth B	K-complex evidence of the failure to inhibit irrelevant information processing during sleep in the elderly	University of Ottawa
CARDIN, Sylvie	Early return of seniors to the emergency room: inter-organisational variation and risk factors	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CRANNEY, Ann B	Feasibility of a strategy to promote the implementation of the use of an osteoporosis decision aid	Queen's University
DEMERS, Louise	Effectiveness of geriatric rehabilitation in hospital: a pilot study to determine assessment tools	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FERBEYRE, Gerardo	The role of PML in abrogating mRNA export of growth promoting genes during cellular senescence and interferon signaling	Université de Montréal
JAGLAL, Susan B	An interdisciplinary model for Improving management of osteoporosis and fractures in the community: a pilot study	University of Toronto
LOEB, Mark B	A randomized controlled trial of a positioning strategy to prevent aspiration pneumonia in residents of long-term care facilities	McMaster University
MENEC, Verena H	Activity and successful aging among the oldest-old: a pilot study	University of Manitoba
RIABOWOL, Karl T	Regulation of gene expression by ING proteins	University of Calgary
TARNOPOLSKY, Mark A	The potential for muscle satellite cells to reduce mitochondrial dysfunction associated with aging	McMaster University

Priority Announcements | **Operating Grants**

RESEARCHER	PROJECT	INSTITUTION
FERLAND, Guylaine	Vitamin K action in brain during growth and aging: Mechanism of action and modulation by diet	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FÜLÖP, Tamàs	Study of lipid rafts and signal transduction in T lymphocyte sub-populations associated with aging	Sherbrooke Geriatric University Institute
KHALIL, Abdelouahed	Studies of mechanisms responsible for the decreased HDL antioxidant activity associated with aging	Université de Sherbrooke
MAXWELL, Colleen J	The impact of neurocognitive and psychological factors on quality of life and functional recovery among older patients undergoing coronary revascularization procedures	University of Calgary
SHATENSTEIN, Bryna	Natural progression of undernutrition in elderly persons in the early stages of Alzheimer's dementia	Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Canadian Longitudinal Study on Aging

The Canadian Longitudinal Study on Aging (CLSA) is now part of the Canadian Lifelong Health Initiative. This initiative, which brings together the Institute of Aging and three other CIHR institutes, will make it possible to conduct two major multicentre longitudinal studies in Canada. These studies are aimed at understanding the roles and interactions of the various genetic and environmental conditions influencing health over the course of people's lives, the multifactorial causes and evolution of common diseases, and the determinants of health care services use over the life course.

Following the establishment of the CLSA framework and the launch of a request for proposals in 2001, a team led by three principal investigators was selected in October 2002, subsequent to review by an international peer review committee.

From left to right : Alan Bernstein, Susan Kirkland, Sharon Carstairs, Christina Wolfson, Réjean Hébert, Parminder Raina, Patricia Raymaker, and Barry McPherson

The three investigators heading up a research team of more than two hundred collaborators across Canada are Susan Kirkland of Dalhousie University, Parminder Raina of McMaster University and Christina Wolfson of McGill University. Nearly $400,000 was allocated for development of the CLSA protocol, to be completed by the end of 2003.

At the same time, the national CLSA Steering Committee was established with the mandate to oversee the study's proper development. The Steering Committee will also be mandated to develop the CLSA governance model and put in place a funding plan for the duration of the study. This committee is made up of representatives of Health Canada, Statistics Canada, Human Resources Development Canada, the Canadian Association on Gerontology, the Canadian Institute for Health Information, other CIHR institutes and private industry.

Workshop funding

During the year, the Institute funded several national workshops aimed at defining the strategic directions for research on aging in Canada. Among these conferences were the Mobility Consensus Conference held in Toronto in October 2002, the Workshop on Support for Caregivers of People with Alzheimer's Disease and Other Dementias held in December 2002 and the Consensus Workshop on Geriatric Rehabilitation held in Ottawa in early 2003. The purpose of these workshops was to determine the needs in these areas, develop a research agenda and define the major research directions.

The Institute of Aging also funded provincial workshops aimed at defining research directions in targeted fields on which the Institute places high priority.

Mobility Consensus Conference
Toronto, October 2002

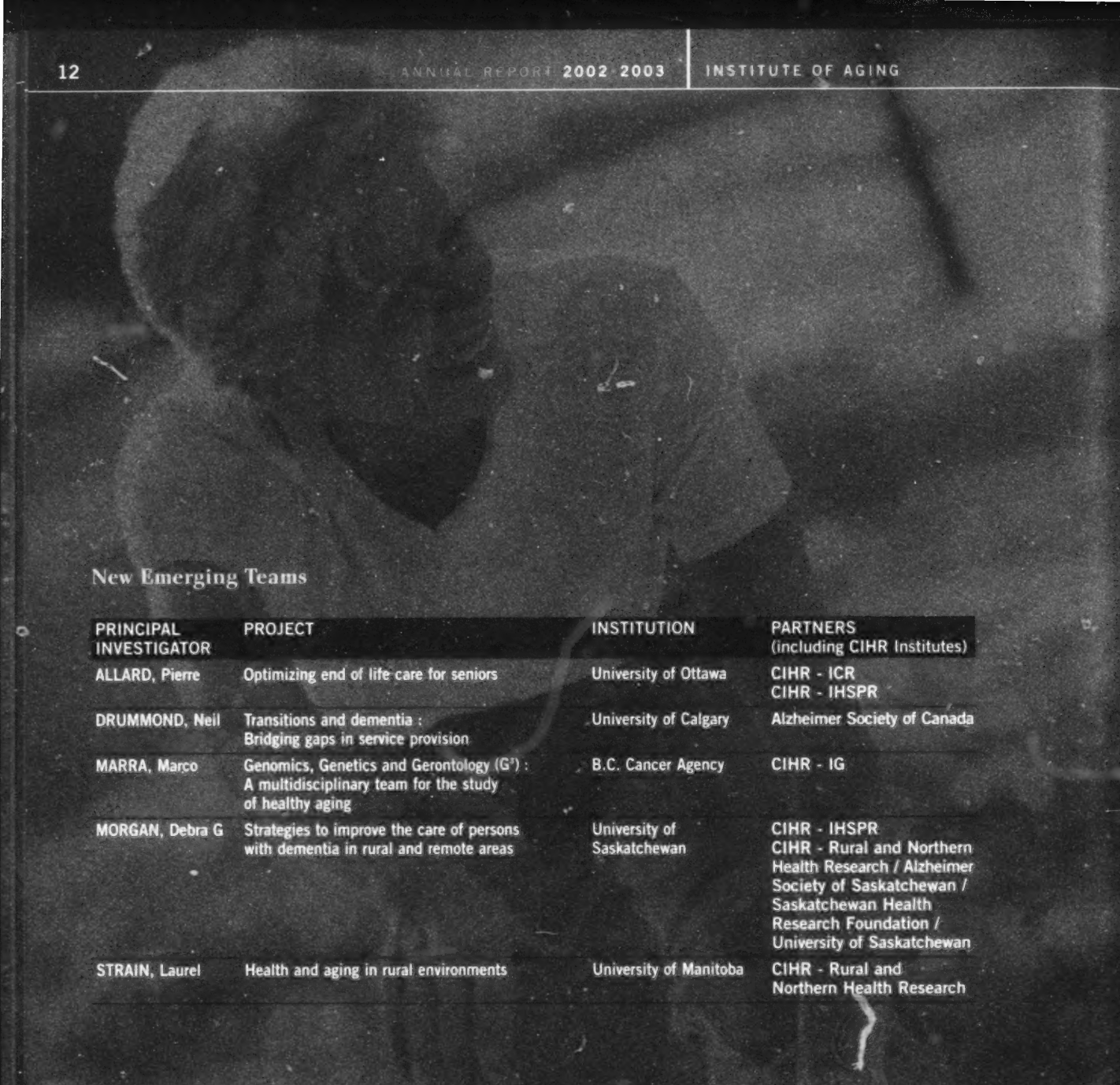
Excellent researchers in a robust research environment

he Institute of Aging is working to become the leader in the field of aging in Canada for researchers in the four types of health research: biomedical research, clinical research, research on health systems and health services, and research on population health, including cultural and social dimensions of health and environmental influences on health.

New Emerging Teams

For a second consecutive year, the Institute of Aging offered the New Emerging Team Grant Program. This program is aimed at strengthening research capacity in the field of aging and providing researchers with initial funding that will enable them to submit further applications. After allocating nearly seven million dollars over five years for six teams in the first competition in 2001, the Institute and its partners will be funding five new teams in the field of aging, for a total of more than six million dollars over five years. The funded projects cover all the Institute of Aging priorities, ranging from palliative care for seniors, health and aging in rural environments, care for people with dementia in rural and remote areas, and reducing the gaps in delivery of services to people with cognitive impairment, to genomics, genetics and gerontology.

Réjean Hébert and Madelyn Hall, Research Associate with the Aging in Manitoba Study, for the workshop on Aging in Manitoba (Winnipeg, November 2002).



New Emerging Teams

PRINCIPAL INVESTIGATOR	PROJECT	INSTITUTION	PARTNERS (including CIHR Institutes)
ALLARD, Pierre	Optimizing end of life care for seniors	University of Ottawa	CIHR - ICR CIHR - IHSPR
DRUMMOND, Neil	Transitions and dementia : Bridging gaps in service provision	University of Calgary	Alzheimer Society of Canada
MARRA, Marco	Genomics, Genetics and Gerontology (G^2) : A multidisciplinary team for the study of healthy aging	B.C. Cancer Agency	CIHR - IG
MORGAN, Debra G	Strategies to improve the care of persons with dementia in rural and remote areas	University of Saskatchewan	CIHR - IHSPR CIHR - Rural and Northern Health Research / Alzheimer Society of Saskatchewan / Saskatchewan Health Research Foundation / University of Saskatchewan
STRAIN, Laurel	Health and aging in rural environments	University of Manitoba	CIHR - Rural and Northern Health Research

Strategic Training Initiative in Health Research

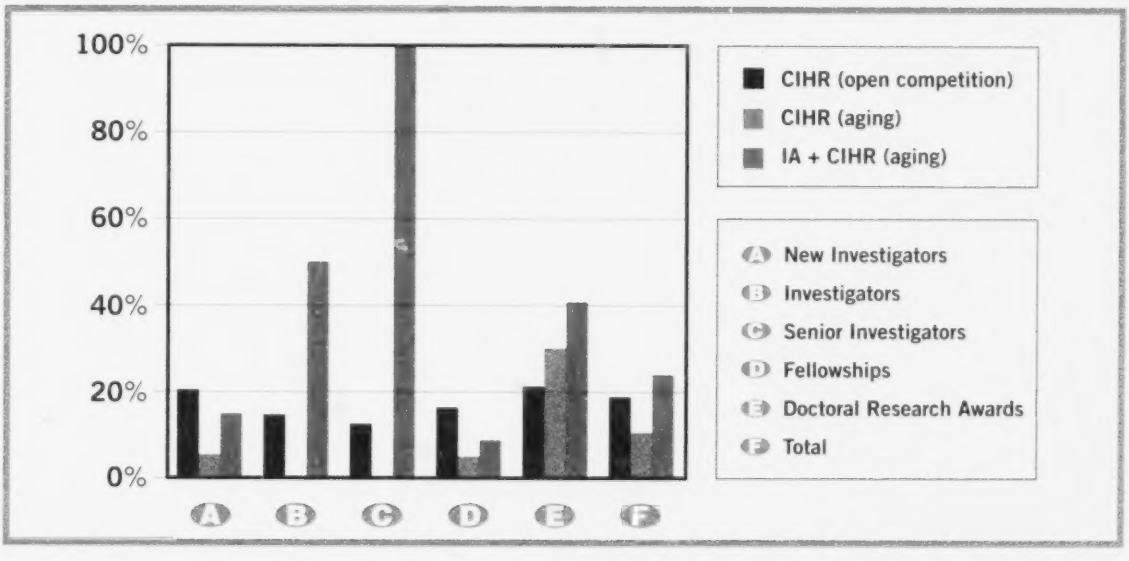
The Strategic Training Initiative in Health Research is aimed at developing research capacity in the Canadian scientific community by ensuring researchers' training and development and by promoting the advancement of and ongoing support for their scientific career in the health field. In connection with this second competition, the Institute of Aging will fund, over six years, a $1.8-million project to establish and develop an interdisciplinary training network for research on health and aging, the Réseau de formation interdisciplinaire en recherche sur la santé et le vieillissement. A team of three principal investigators heads this project: Yves Joanette of the Université de Montréal, Hélène Payette of the Université de Sherbrooke and René Verreault of Université Laval.

The Institute of Aging also joined with the Institute of Gender and Health to fund the Enhancing Qualitative Understanding of Illness Processes and Prevention (EQUIPP) Training Program project headed by Janice Morse (University of Alberta).

Priority Announcements: Training and Salary Support Programs

To promote development of research capacity in priority areas of research on aging, the Institute launched the Priority Announcements in the fall of 2002. This initiative enables the Institute of Aging to fund applications that have been highly rated by the peer review committees, but that have not been funded under the CIHR open competitions. The Institute of Aging committed itself to providing more than $900,000 in 2002 for the research personnel competitions that took place in the spring and fall of 2002, in order to support trainees and independent investigators whose research falls within the Institute of Aging's research priorities. The Priority Announcements made it possible to increase the success rate in each of the categories of the Training and Salary Support Programs, as shown in figure below.

Priority Announcements | **Success Rate per category of the Training and Salary Support Program (Fall 2002 Competion)**



Priority Announcements | Training and Salary Support Program (Fall 2002 and Spring 2003 Competitions)

APPLICANT	PROJECT	INSTITUTION
Doctoral Research Awards		
DURAND, Suzanne	Performance evaluation of an integrated services network for older people	Université de Sherbrooke
GOULET, Eric	Influence of insulin resistance on the development of sarcopenia	Université de Sherbrooke
Fellowships		
[illegible]EAU, Alain	Telomerase effects on human mammary epithelial cell growth regulation	University of California
[illegible]VEAU	[illegible] comprehension study in older, mild aphasic and right brain damaged subjects as part of a cognitive linguistic analysis model	Centre hospitalier universitaire de Montréal, Université de Montréal
[illegible]	[illegible] as a modifiable risk factor for impaired balance [illegible] older adults	Queen's University
New Investigators		
[illegible]	[illegible]dy of neural and behavioral mechanisms of sarcopenia	Sherbrooke Geriatric University Institute
[illegible]	[illegible] of mu-receptor antagonism on hyperalgesia opioid use and [illegible] surgery in young and elderly patients	University of Ottawa, Ottawa, Ontario
Investigators		
[illegible]	[illegible] particularly on human cognitive function [illegible] old age	Douglas Hospital Research Centre (DHRC), McGill University
[illegible]	[illegible]ch to understand [illegible]ities [illegible] in Canada	[illegible]
[illegible]	[illegible] regulating cardiac and skeletal muscle [illegible]	University of Western Ontario
Senior Investigator		
[illegible]	[illegible] A risk factor and potential therapeutic target [illegible]	Douglas Hospital Research Centre, McGill

Special Institute of Aging awards

The Institute gave additional awards to the best candidates who failed to be scored and fell above the cut-off line in the spring and fall 2002 competitions: New Investigator Award ($10,000, Russell Hepple of the University of Calgary);

Fellowship Awards ($5,000, Ana Inés Arenaza of the Université de Montréal and Rosemary Tate of the University of Toronto; and Doctoral Research Award ($2,000, Audrey Hendy Yanit of the University of Manitoba).

Priority Announcements Training and Salary Support Program (Fall 2002 and Spring 2003 Competitions)

APPLICANT	PROJECT	INSTITUTION
Doctoral Research Awards		
DURAND, Suzanne	Performance evaluation of an integrated services network for older people	Université de Sherbrooke
GOULET, Eric	Influence of Insulin resistance on the development of sarcopenia	Université de Sherbrooke
Fellowships		
BELIVEAU, Alain	Telomerase effects on human mammary epithelial cell growth regulation	University of California
CHESNEAU, Sophie	Text comprehension study in older, mild aphasic and right brain damaged subjects as part of a cognitive-linguistic analysis model	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
WESTLAKE, Kelly	Proprioception as a modifiable risk factor for impaired balance and falls among older adults	Queen's University
New Investigators		
DIONNE, Isabelle	Study of biological and behavioral mechanisms of sarcopenia	Sherbrooke Geriatric University Institute
GAGLIESE, Lucia	Effects of NMDA-receptor antagonism on hyperalgesia opioid use and pain after major surgery in young and elderly patients	University Health Network - Toronto
Investigators		
LUPIEN, Sonia J	Effects of glucocorticoids on human cognitive function from adulthood to old age	Douglas Hospital Research Centre (Mtl)
RAINA, Parminder	A program of research to understand the complexities of an aging population in Canada	McMaster University
SKERJANC, Ilona S	Molecular mechanisms regulating cardiac and skeletal muscle development	University of Western Ontario
Senior Investigator		
POIRIER, Judes	Cholesterol metabolism: A risk factor and potential therapeutic target for common Alzheimer's disease	Douglas Hospital Research Centre (Mtl)

Special Institute of Aging awards

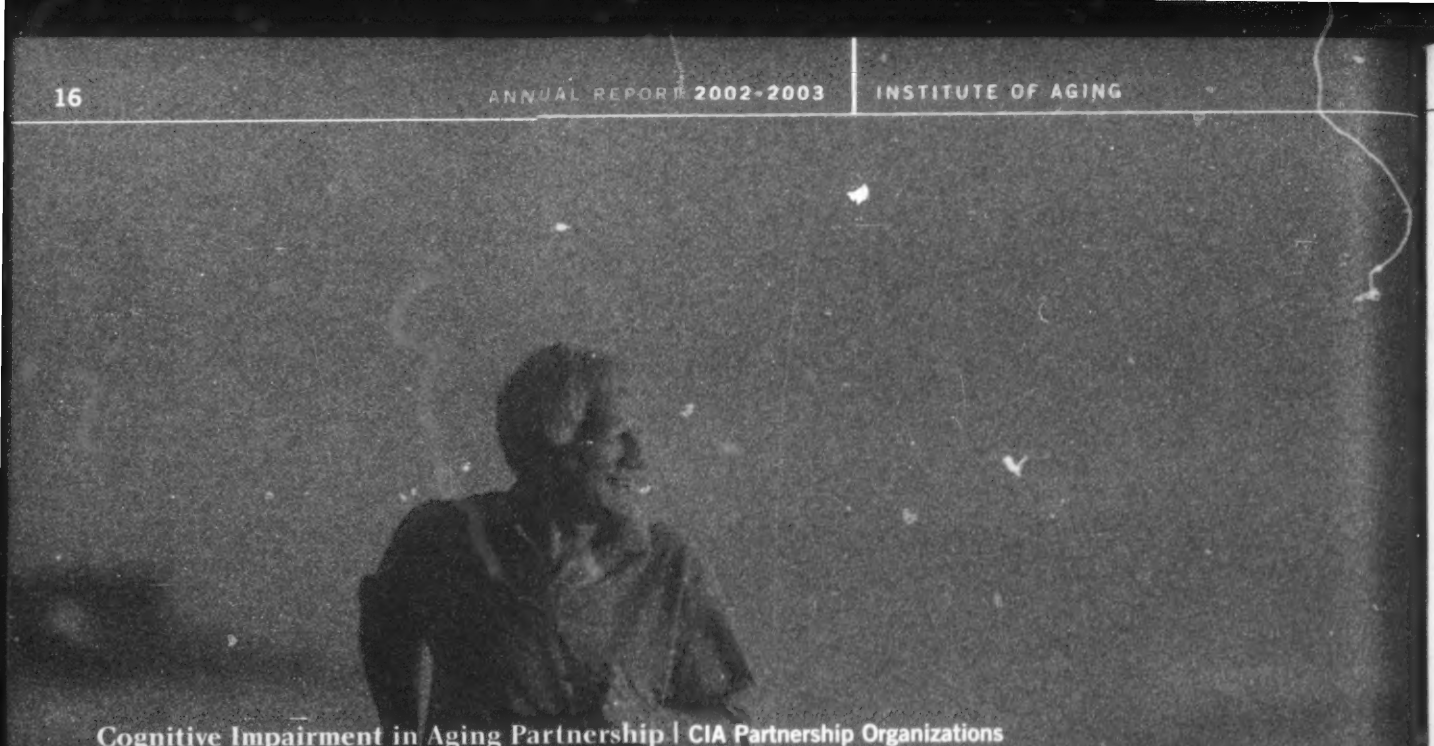
The Institute gave additional awards to the best candidates as follows in the spring and fall 2002 competitions: New Investigator Award ($10,000, Russell Hepple of the University of Calgary); Fellowship Awards ($5,000, Ana Ines Ansaldo of the Université de Montréal and Regina Jokel of the University of Toronto); and Doctoral Research Award ($2,000, Audrey Ursula Swift of the University of Manitoba).

Partnerships and Public Engagement

he Institute of Aging has adopted a collaborative approach to all of its activities, including strategic planning, funding of specific initiatives and workshops. During the year, the Institute enhanced and expanded its two major strategic initiatives—i.e. the Cognitive Impairment in Aging Partnership's National Research Strategy and the Canadian Longitudinal Study on Aging (described in the "Outstanding Research" section). International links were also forged, not only in the context of these strategic initiatives, but also with a view to promoting new opportunities for collaboration.

Cognitive Impairment in Aging Partnership

Cognitive impairment, including Alzheimer's disease and other types of degenerative brain disease, today affects one out of four Canadians over the age of 65. The number is considerably higher for people 85 years of age or older, with two out of three people suffering from cognitive impairment. With population aging, the number of people suffering from cognitive impairment is expected to double over the next thirty years. Currently, the quality of life of people with cognitive impairment is seriously diminished and the impact on their loved ones, as well as on caregivers and the health care system, is considerable.



Cognitive Impairment in Aging Partnership | CIA Partnership Organizations

VOLUNTARY SECTOR	PUBLIC SECTOR	PRIVATE SECTOR
• Alzheimer Society of Canada	• Canadian Institutes of Health Research	• AstraZeneca Canada Inc.
• Canadian Nurses Foundation	• Le fonds de la recherche en santé du Québec	• Janssen-Ortho Inc.
• Consortium of Canadian Centres for Clinical Cognitive Research	• Health Canada	• Merck Frosst Canada Ltd.
• Heart and Stroke Foundation of Canada	• Ontario's Strategy for Alzheimer disease and Related Dementia	• Novartis Inc.
• NeuroScience Canada	• Nova Scotia Health Research Foundation	• Pfizer Canada Inc.
• Parkinson Society of Canada	• Saskatchewan Health Research Foundation	
• US Alzheimer's Association	• US National Institute of Aging	
	• Veterans Affairs Canada	

In response to these needs, it is imperative that more research be done, but the number of researchers in this field is insufficient. That is why the Institute of Aging created the Cognitive Impairment in Aging Partnership, which brings together organizations with a shared interest in reducing the frequency and impact of cognitive impairment (see table above for the list of organizations). One of the first steps was the creation of a working group, the number of members of which increased from eight to twenty over the past year. A memorandum of understanding was signed to make the Partnership official.

At the same time, a first series of initiatives was put in place between the Institute of Aging and its various partners. Among these initiatives was the launch of a request for applications for the Biological Mechanisms and Treatment of Alzheimer Disease Grants, in association with the Alzheimer Society of Canada, AstraZeneca Canada and AstraZeneca US. Also in partnership with the Alzheimer Society of Canada, the CIHR Institute of Aging and the Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction, funded a new emerging team in the area of cognitive impairment (see the "Excellent Researchers" section). Finally, the Institute maintained its multiyear financial support to the Alzheimer Society of Canada, in the form of research grants and training awards.

The Cognitive Impairment in Aging Partnership also served as a springboard for development of new funding initiatives that will be put in place during 2003. Those initiatives, which bring together a number of partners, will address vascular health and dementia, and caregiving and Alzheimer's disease. In the coming months, the Cognitive Impairment in Aging Partnership will be focusing on its research agenda and funding strategy, while continuing to expand and welcome new members.

International collaborations

During the year, the Institute actively sought to forge international links. For example, it engaged in fruitful discussions with its American counterpart, the National Institute of Aging, and with the U.S. Alzheimer's Association. Dorothy Pringle, chair of the Institute Advisory Board, also took part in a visit to the Institutos Nacionales de Salud de México. Finally, at a series of conferences in Europe, Réjean Hébert instituted a dialogue concerning joint funding opportunities with the European Commission within the Marie Curie programs and the Sixth Framework Program.

The Institute of Aging participated in a number of international conferences, including the conference on Alzheimer's disease and related disorders in Stockholm in July 2002. The Institute was also present at the seventh International Francophone Gerontology Conference (the VII[e] Congrès International Francophone de Gérontologie) in Brussels, and the annual meeting of the Gerontological Society of America in Boston, which took place in September and November 2002 respectively.

Dorothy Pringle in the company of the Mexican National Institute of Health delegates

Public engagement

Provincial and national organizations participated more and more actively in a number of strategic initiatives put in place by the Institute, such as the Cognitive Impairment in Aging Partnership, the Canadian Longitudinal Study on Aging and various workshops, including the National Seniors' Forum on Research (described in the "Translation and Use of Knowledge" section).

During 2002, the Romanow Commission (Commission on the Future of Health Care in Canada) made recommendations to ensure the viability of the public health care system. During the national dialogue stage, Dr. Réjean Hébert made a submission to the Commission entitled "Research on Aging: Providing Evidence for Rescuing the Canadian Health Care System," which was published in the Canadian Journal on Aging. Dr. Réjean Hébert also published an editorial entitled "Yes to Home Care, but Don't Forget Older Canadians" in this same journal, in reaction to publication of the Romanow Commission report.

In early 2003, John Manley, Deputy Prime Minister and Minister of Finance, visited the Sherbrooke offices of the Institute of Aging. Dr. Réjean Hébert took the opportunity presented by Minister Manley's presence to discuss the impact of the federal budget increase for CIHR on research on aging. This visit also gave the Institute of Aging and CIHR an opportunity to increase their visibility with the general public.

Deputy Prime Minister and Minister of Finance John Manley met with the Scientific Director of the Institute of Aging. *Among others, federal Member of Parliament from Compton-Stanstead, David Price and the mayor of Sherbrooke, Jean Perrault were also present.*

Translation and Use of Knowledge

ne of the five strategic directions of the Institute of Aging is to foster dissemination and transfer of research findings, and eventually translate those findings into policies, interventions, services and products. This direction translated into specific objectives was implemented throughout the year by means of a number of communication and funding activities.

Canadian Research Forum on Aging

The Institute of Aging held its first Canadian Research Forum on Aging in October 2002, in conjunction with the annual meeting of the Canadian Association on Gerontology. Two symposia were organized for this forum, the first entitled "Healthy Aging: From Genes to Society", the second, "Cognitive Impairment: The Full Spectrum." Other events at this forum included a special presentation by Dr. Tom Perls on the most recent developments with respect to genes and the various factors associated with longevity. A poster competition for students was also organized by the Institute of Aging and its partners. Over forty posters were evaluated. Four $500 prizes were awarded for the best posters in the various categories—i.e. to Sudeep S. Gill (master's), Caroline Paquette (doctorate), Maud Champagne (postdoctoral studies) and Kenneth Madden (residents/recipients of medical scholarships). In addition, the Institute of Aging's special awards for the September 2001 and March 2002 competitions were officially presented at the forum.

Institute of Aging Special Award Ceremony
From left to right : Réjean Hébert, Nicole Dubuc, Ana Ines Ansaldo, Brian Allman, and Christopher MacKnight (Montreal, October 2002).

National Seniors' Forum on Research

Health research is an integral part of the process for providing effective health care and social programs. To make possible exchange of information with those most concerned by the health care and social programs developed following research on aging, the CIHR Institute of Aging and its partners will be organizing the first National Seniors' Forum on Research for May 2003. This forum will make it possible to initiate a dialogue with seniors—one that includes, for example, exchange of information regarding research on aging and the Institute of Aging, consultation regarding seniors' involvement in research and identification of the gaps and of seniors' concerns in the area of research.

Funding

To facilitate translation and use of knowledge, the Institute of Aging funded a number of dissemination workshops on various aging-related subjects. For example, the Institute funded, in partnership with the Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction, the workshop on frontotemporal dementia and Pick's disease. The Institute also funded the annual meeting of Toronto's Baycrest Centre for Geriatric Care. On the Prairies, the Institute contributed to a workshop on aging in Manitoba at which researchers presented the findings of the Aging in Manitoba Longitudinal Study, which has been ongoing for more than 30 years.

In 2002, the Institute of Aging, in collaboration with the CIHR Knowledge Translation Branch, launched a request for applications to fund subscription and participation by teams of researchers and their assistants for a three-year period on the "Science of Aging Knowledge Environment (SAGE KE)" Web site (http://sageke.sciencemag.org/). This Web site is a subscription-based tool where researchers, clinicians and trainees in some twenty aging-related specialties can keep up with the latest and most important advances and share information with other researchers. In this competition, six applications were approved, for an annual amount of $30,000.

The Institute of Aging also participated, in collaboration with the Knowledge Translation Branch and all the CIHR institutes, in the launch of a request for applications in April 2002 for the Strategies in Knowledge Translation in Health initiative. The Institute committed itself to contributing more than $80,000 over three years to fund part of the aging-related projects.

RESEARCHER(S)	INSTITUTION
GRAY, Douglas A	University of Ottawa
HEPPLE, Russell	University of Calgary
JOANETTE, Yves	Université de Montréal
KHALIL, Abdelouahed	Université de Sherbrooke
MACKNIGHT, Christopher R	Dalhousie University
RIABOWOL, Karl T	University of Calgary

Organization excellence

Institute of Aging team

Since its creation in December 2000, the Institute of Aging has been based at the Research Centre on Aging of the Sherbrooke Geriatric University Institute, the Scientific Director's host institution. The Institute's team is made up of six members in Sherbrooke and Ottawa. In Sherbrooke are Réjean Hébert (Scientific Director), Anne-Cécile Desfaits (Assistant Director), Charles Santerre (Assistant Director, Communications) and Sylvie de Lafontaine (Administrative Assistant). In Ottawa are Astrid Eberhart (Assistant Director, Partnerships) and Elisabeth Beaucage (Project Officer). An organization chart is provided in Appendix A. The staff members work in close collaboration and meet regularly to participate collectively in the Institute's activities. The presence of two staff members at CIHR itself in Ottawa allows for rapid and effective communication between the Institute and the various divisions of CIHR.

Sonia Lupien, member of the Institute of Aging Advisory Board has been named one of the 2003 Canada's Top 40 Under 40.

Institute Advisory Board

The Institute Advisory Board (IAB) is a fourteen-member group representing not only the scientific community, but also the public sector, non-profit organizations and general public. A list of members is provided in Appendix B. The Institute has forged very close ties with its board over the years. The five meetings that took place in 2002-2003 provided a forum for productive discussions. The IAB members, whose expertise lies in a variety of areas, provided invaluable advice and pertinent suggestions on the Institute's current and future activities, particularly with respect to strategic planning. During 2003-2004, rotation of the IAB members will begin. This rotation will be spread over three years, to ensure proper transition.

Peer review

One of the Institute's strategic directions is that of promoting the importance of research on aging and the research community's needs in that area. To that end, the Institute of Aging and the Institute Advisory Board have set for themselves the objective of integrating research on aging into the CIHR peer review system. Two peer review committees were created: the Biological and Clinical Studies of Aging committee and the Social Factors and Aging committee. They review the applications for funding in aging for the CIHR Operating Grants Open Competition, as well as the pilot projects in aging.

Communications with researchers

To establish active links with the organizations and individuals doing research on aging, the Institute sends messages and announcements to the scientific community and its partners. The Institute's e-newsletter is sent regularly to a list of more than 1,200 recipients. This list includes researchers, students and postdoctoral trainees, as well as any person interested in receiving news about the Institute's activities and funding opportunities. The Institute also prepares a report on its activities that is published in the Canadian Association on Gerontology's quarterly newsletter. Finally, through its Web site, the Institute communicates funding opportunities and decisions, its research priorities and any other news of interest to the scientific community.

During the year, the Institute was the subject of a dozen or so articles in learned journals and national newspapers. In addition, Dr. Réjean Hébert, in television interviews, promoted the Institute of Aging's role and involvement in the context of population aging.

Forum in Aging, Regina (SK), July 2002

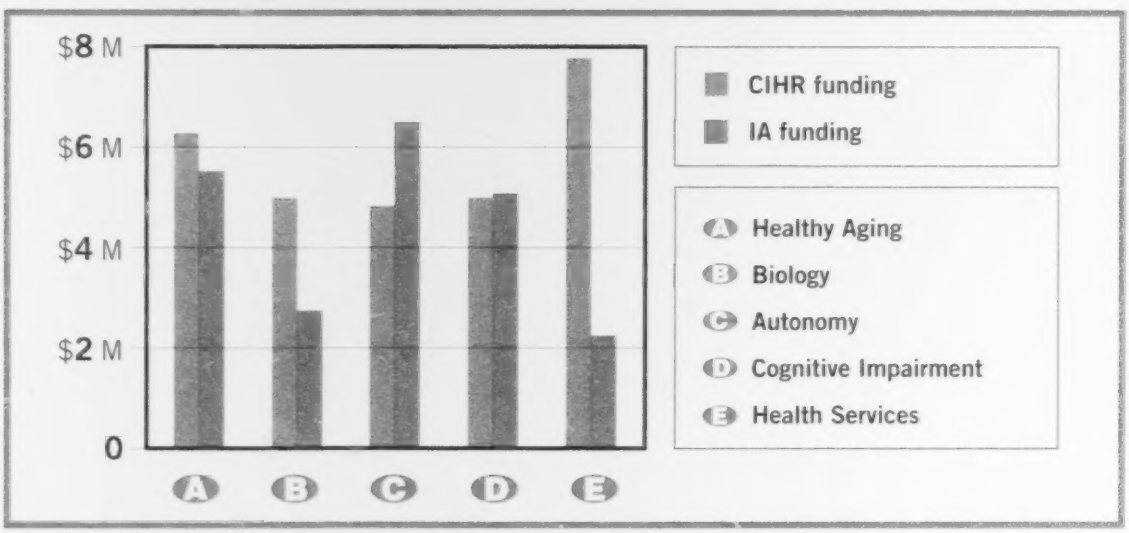
Institute of Aging research priorities

Following consultation of the Institute Advisory Board and the scientific community, the Institute defined five research priorities in the field of aging:

- **Healthy and successful aging**
- **Biological mechanisms of aging**
- **Aging and maintenance of functional autonomy**
- **Cognitive impairment in aging**
- **Health services and policy relating to older people**

The Institute's aim is for the funding provided through its strategic initiatives and the CIHR open competitions to be equitably distributed among all its priority research areas. To that end, the Institute monitors the funds awarded by research priority. Figure below shows the distribution of the Institute of Aging's funds since 2001.

Institute of Aging research priorities | **IA and CIHR (related to aging research) funds distributed between the five Institute's research priorities.**



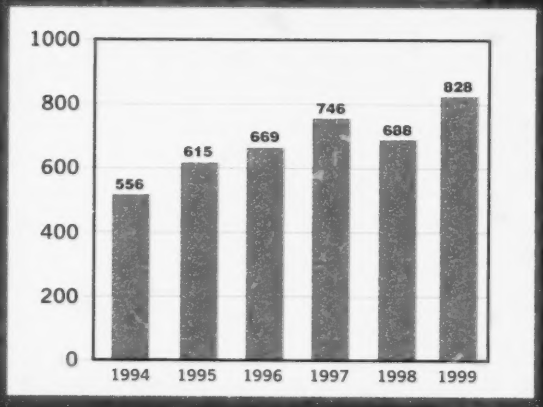
Performance evaluation

Since the creation of its strategic plan and action plan in early 2002, the Institute has put in place a good number of actions with a view to achieving its objectives. In January 2003, an update of the action plan was presented at the monthly meeting of the CIHR institute scientific directors. In the fall of 2003, the Institute will be putting in place an opinion poll spread over several months. The Institute hopes to thereby consult not only the scientific community, but also policy makers and the general public, in order to evaluate the Institute's performance in previous years and define the priorities and activities for future years.

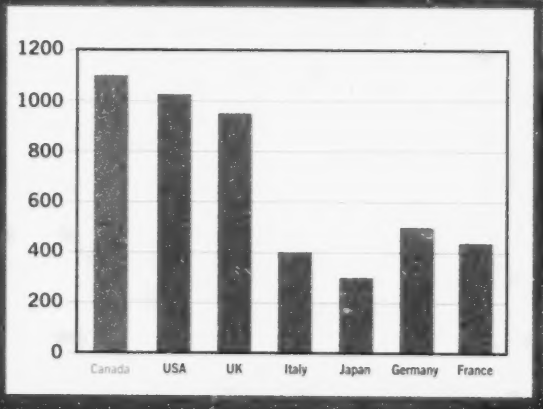
Bibliometric study in aging

To direct its funding actions, the Institute commissioned the Observatoire des sciences et des technologies in Montreal to conduct a bibliometric positioning study, in order to monitor developments in the volume of publications on aging in Canada and compare Canada's performance with that of the other G7 countries. Using a list of keywords and journals on aging, the study showed that, from 1994 to 1999, the number of publications on aging increased regularly and that, during this period, Canada was the country with the largest number of publications on aging per million seniors (see figures). The Institute intends to continue this kind of bibliometric study over the next few years to gain better knowledge of the importance of and general trends in research on aging.

Bibliometric study in aging | Number of publications on aging in Canada



Bibliometric study in aging | Number of publications (1994-1999) on aging per million older people



Appendix A

The Institute of Aging organisational chart

GOVERNING COUNCIL
President : **Alan Bernstein**

SCIENTIFIC DIRECTOR
Réjean Hébert
(819) 821•5112
rejean.hebert@usherbrooke.ca

INSTITUTE ADVISORY BOARD
Chair : **Dorothy Pringle**
14 members

ADMINISTRATIVE ASSISTANT
Sylvie de Lafontaine
(819) 821•5112
sylvie.delafontaine@usherbrooke.ca

ASSISTANT DIRECTOR •
PARTNERSHIPS
Astrid Eberhart

ASSISTANT DIRECTOR
Anne-Cécile Desfaits
(819) 821•5112
anne-cecile.desfaits@usherbrooke.ca

ASSISTANT DIRECTOR •
COMMUNICATIONS
Charles Santerre

PROJECT OFFICER
Élisabeth Beaucage

Appendix B

The Institute Advisory Board

Neena Chappell, PhD
Director, Centre on Aging
UNIVERSITY OF VICTORIA

Marg Eisner, RN
Director, Family Support and Education
ALZHEIMER SOCIETY OF OTTAWA-CARLETON

Geoffrey Fernie, PhD, Peng
Director
CENTRE FOR STUDIES IN AGING, SUNNYBROOK AND WOMEN'S COLLEGE HEALTH SCIENCES CENTRE, TORONTO

Betty Havens, Dlitt
Professor and Senior Scholar
DEPARTMENT OF COMMUNITY HEALTH SCIENCES, UNIVERSITY OF MANITOBA

Yves Joanette, PhD
Directeur de la recherche
INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GÉRIATRIE DE MONTRÉAL, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Sheila Laidlaw, MA, MLS
Retired
FORMER HEAD OF UNIVERSITY OF NEW BRUNSWICK LIBRARIES

Sonia Lupien, PhD
Director, Laboratory of Human Psychoneuroendocrine Research
DOUGLAS HOSPITAL RESEARCH CENTRE, MCGILL UNIVERSITY, MONTREAL

Anne Martin-Matthews, PhD
Professor
SCHOOL OF SOCIAL WORK AND FAMILY STUDIES, UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA

Graydon Meneilly, MD, FRCPC
Professor, University of British Columbia
GERIATRICIAN, DEPARTMENT OF MEDICINE, VANCOUVER HOSPITAL AND HEALTH SCIENCES CENTRE

Louise Plouffe, PhD
Manager, Knowledge Development
DIVISION OF AGING AND SENIORS, HEALTH CANADA

Dorothy Pringle, RN, PhD (Chair)
Professor
FACULTY OF NURSING, UNIVERSITY OF TORONTO

Karl T. Riabowol, PhD
Professor
DEPARTMENTS OF BIOCHEMISTRY & MOLECULAR BIOLOGY AND ONCOLOGY, UNIVERSITY OF CALGARY

Kenneth Rockwood, MD, FRCPC
Professor and Director
DIVISION OF GERIATRIC MEDICINE, DALHOUSIE UNIVERSITY CENTRE FOR HEALTH CARE OF THE ELDERLY

Donald T. Stuss, PhD, C Psych, ABPP, ABCN
Vice-President of Research
BAYCREST CENTRE FOR GERIATRIC CARE, TORONTO

Financial Statements

FOR THE FISCAL YEAR ENDING **MARCH 31, 2003**

Institute support grants

For the fiscal year ending March 31, 2003

AVAILABLE FUNDS		**$ 1,382,987**
EXPENDITURES		
Institute Development		
Conferences, symposia and workshops	37,405	
Institute Advisory Board Expenses	61,632	
Professional Services	40,493	
Travel Expenses	1,692	
Other Expenses	211,133	352,355
Institute Operations		
Salary and Fringe Benefits	330,552	
Office Accomodations	37,200	
Telecommunication Services	3,655	
Office Supplies and Other Services	9,715	
Office Furniture and Fixtures	-	
Computer Services and Technical Support	6,563	
Professional Services	12,970	
Travel Expenses	46,004	
Other Expenditures	8,008	454,667
TOTAL EXPENSES		**$ 807,022**
UNSPENT BALANCE		**$ 575,965**

* Note : The unspent balance as of March 31, 2003 is transferred to the following fiscal year.

Investments in strategic initiatives

For the fiscal year ending March 31, 2003

		CONTRIBUTIONS THROUGH GRANTS AND AWARDS				
STRATEGIC INITIATIVES	**Number**	**2002-03**	**2003-04**	**2004-05**	**2005 and beyond**	**Total**
Unallocated	1	5,000	-	-	-	5,000
Alzheimer Society of Canada	1	500,000	-	-	-	500,000
SAGE-KE Grants	5	2,085	15,000	15,000	12,918	45,003
Facing our Future, Human Genetics	5	4,239	31,190	-	-	35,429
Reduce Health Disparities	1	39,563	-	-	-	39,563
Pilot Projects	11	492,728	199,948	-	-	692,676
Healthy Successful Aging	7	35,000	392,000	375,000	1,125,000	1,927,000
Biological Mechanisms of Aging	1	5,000	245,954	237,144	651,746	1,139,844
Aging and maintenance of functional autonomy	6	30,000	-	-	-	30,000
Health Services and Policy	2	10,000	-	-	-	10,000
Interdisciplinary Health Research Team	2	73,502	-	-	-	73,502
Cognitive Impairment in Aging	1	-	255,255	236,151	708,453	1,199,859
Operating Grants	5	-	263,075	241,738	349,484	854,297
Knowledge Translation	2	24,359	30,641	25,000	-	80,000
New Emerging Team Grant Program (NET Program)	7	1 302,951	1,390,688	1,351,611	2,471,893	6,517,143
Traning Awards	22	870,384	1,070,000	1,038,500	1,855,499	4,834,383
Strategic Training Initiative in Health Research	5	209,556	490,848	496,374	1,812,887	3,009,665
	84	**$ 3,604,367**	**$ 4,384,599**	**$ 4,016,518**	**$ 8,987,880**	**$ 20,993,364**

* Note : Grants and awards in respect to these programs are approved for 1 to 6 years. Figures displayed represent CIHR financial commitments for these programs in 2002-03 and subsequent years. Availability of these funds in future years are subject to funding appropriations by Parliament. For some initiatives, partners also contributed to the funding of the grants and awards.

For the fiscal year ending March 31, 2003

AVAILABLE FUNDS		$1,382,987
Institute Development		
Conferences, symposia and workshops	37,405	
Institute Advisory Board Expenses	61,632	
Professional Services	40,493	
Travel Expenses	1,692	
Other Expenses	211,133	352,355
Institute Operations		
Salary and Fringe Benefits	330,552	
Office Accomodations	37,200	
Telecommunication Services	3,655	
Office Supplies and Other Services	9,715	
Office Furniture and Fixtures		
Computer Services and Technical Support	6,563	
Professional Services	12,970	
Travel Expenses	46,004	
Other Expenditures	8,008	454,667
UNSPENT BALANCE		$576,965

* Note: The unspent balance as at March 31, 2003 is transferred to the following fiscal year.

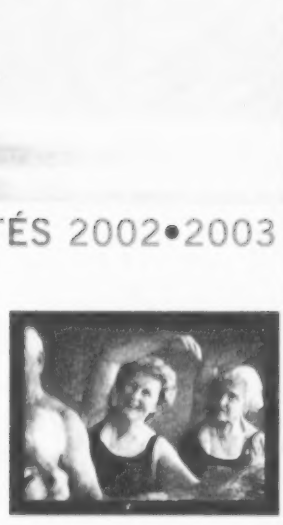
For the fiscal year ending March 31, 2003

STRATEGIC INITIATIVES	Number	2002-03	2003-04	2004-05	2005 and beyond	Total
Unallocated	1	5,000			-	5,000
Alzheimer Society of Canada	1	500,000			-	500,000
SAGE-KE Grants	5	2,085	15,000	15,000	12,918	45,003
Facing our Future, Human Genetics	5	4,239	31,190		-	35,429
Reduce Health Disparities	1	39,563			-	39,563
Pilot Projects	11	492,728	199,948	-	-	692,676
Healthy Successful Aging	7	35,000	392,000	575,000	1,125,000	1,927,000
Biological Mechanisms of Aging	1	5,000	245,954	237,144	651,746	1,139,844
Aging and maintenance of functional autonomy	6	30,000			-	30,000
Health Services and Policy	2	10,000	-		-	10,000
Interdisciplinary Health Research Team	2	73,502		-	-	73,502
Cognitive Impairment in Aging	1		255,255	236,151	708,453	1,199,859
Operating Grants	5		263,075	241,738	349,484	854,297
Knowledge Translation	2	24,359	30,641	25,000		80,000
New Emerging Team Grant Program (NET Program)	7	1,302,951	1,390,688	1,351,611	2,471,893	6,517,143
Training Awards	22	870,384	1,070,000	1,038,500	1,855,499	4,834,383
Strategic Training Initiative in Health Research	5	209,556	490,848	496,374	1,812,887	3,009,665

* Note: Grants and awards in respect to these programs are approved for 1 to 5 years. Figures displayed represent CIHR financial commitments for these programs in 2002-03 and subsequent years. Availability of these funds in future years are subject to funding appropriations by Parliament. For some initiatives, partners also contributed to the funding of the grants and awards.

RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS 2002•2003

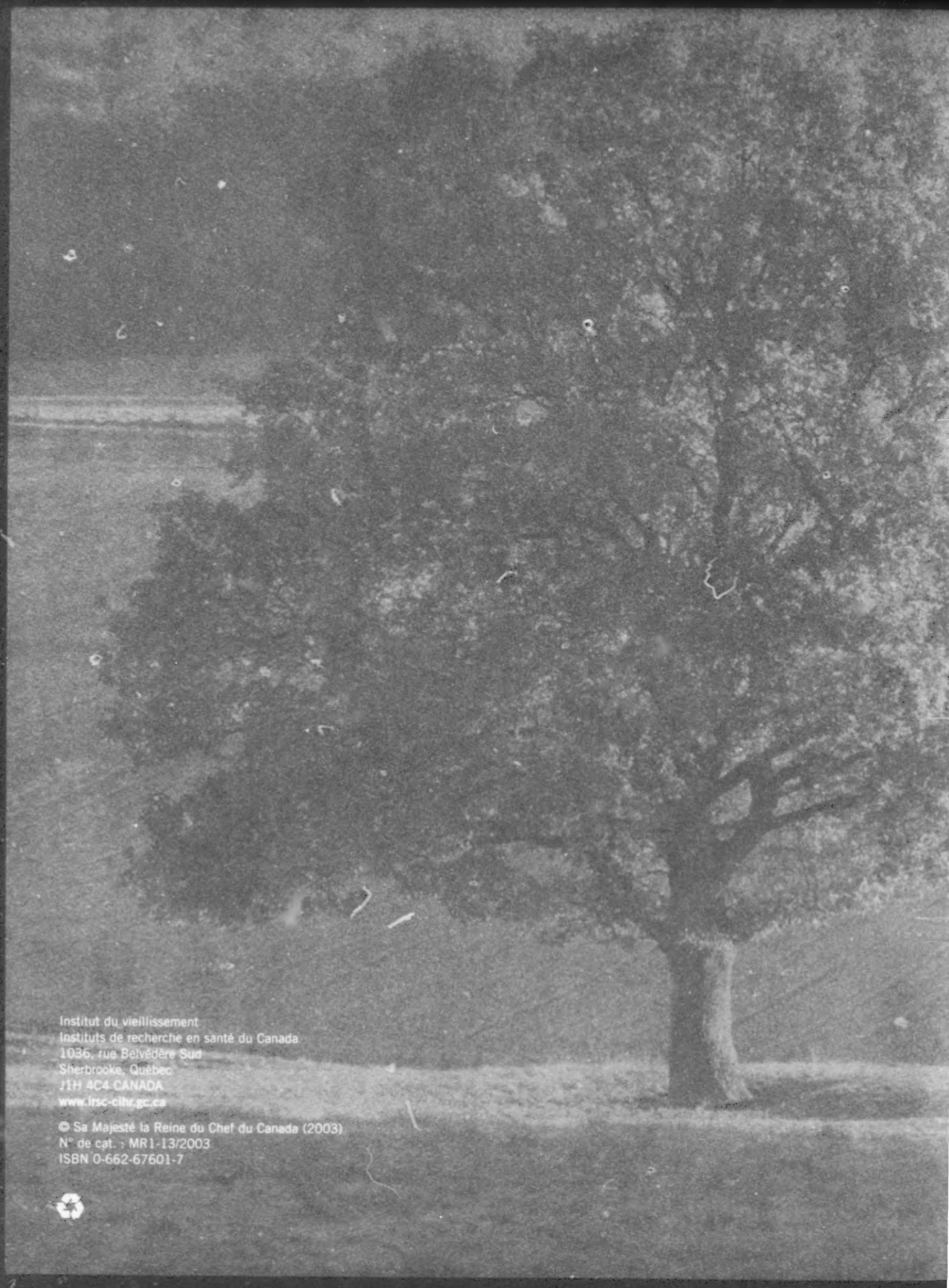
Institut du vieillissement



IRSC CIHR
Instituts de recherche en santé du Canada | Canadian Institutes of Health Research
IV IA
Institut du vieillissement | Institute of Aging

Canada

Instituts de recherche en santé du Canada | Canadian Institutes of Health Research



Institut du vieillissement
Instituts de recherche en santé du Canada
1036, rue Belvédère Sud
Sherbrooke, Québec
J1H 4C4 CANADA
www.irsc-cihr.gc.ca

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada (2003)
N° de cat. : MR1-13/2003
ISBN 0-662-67601-7

Institut du vieillissement

RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS 2002•2003

Table des matières

Message de Réjean Hébert, directeur scientifique 5

Recherche exceptionnelle 7

Excellents chercheurs dans un solide environnement de recherche 11

Partenariats et participation du public 15

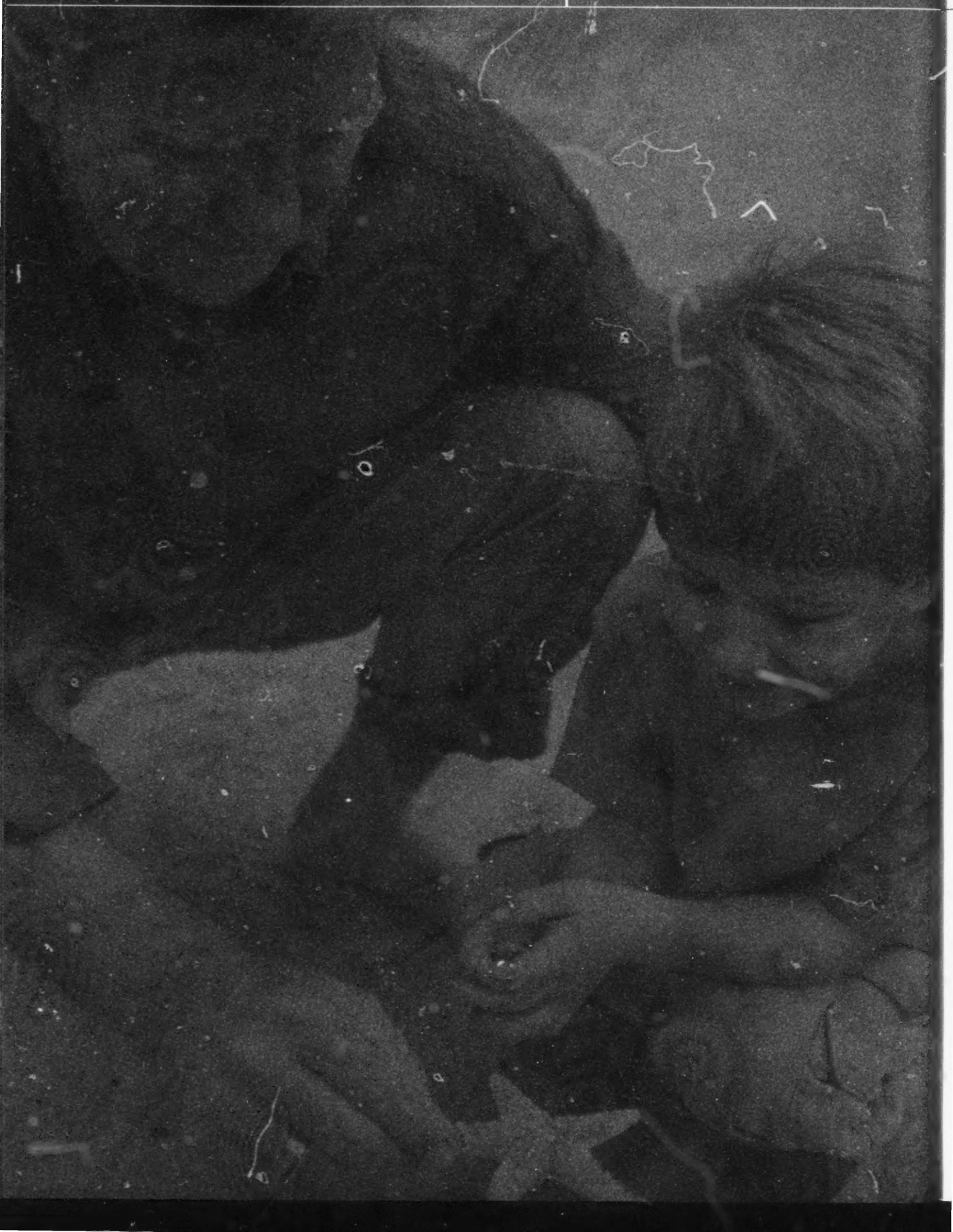
Application et utilisation des connaissances 19

Excellence organisationnelle 21

Annexe A
Organigramme de l'Institut du vieillissement 25

Annexe B
Le conseil consultatif de l'Institut 26

États financiers 27



Message de Réjean Hébert, directeur scientifique

La deuxième année d'activité de l'Institut du vieillissement a véritablement permis à l'Institut d'établir son plan d'action. L'Institut a stimulé le développement de la capacité de recherche en vieillissement au Canada en complétant la mise en place des Équipes en voie de formation et des Programmes stratégiques de formation. L'Institut finance maintenant un total de 18 équipes qui fourniront non seulement un milieu de formation pour la nouvelle génération de chercheurs, mais également un incubateur pour l'installation des nouveaux chercheurs sur le vieillissement. Encore cette année, l'Institut a accordé des bourses supplémentaires aux étudiants des niveaux doctoral et postdoctoral de même qu'aux nouveaux chercheurs et aux chercheurs établis. Ce financement additionnel a permis d'améliorer considérablement le taux de succès des candidatures en vieillissement pour ces programmes.

Plusieurs actions visant à augmenter le nombre d'études financées en vieillissement ont commencé à porter fruits. En effet, la mise en place des deux comités de pairs sur le vieillissement, le lancement du Programme des projets pilotes et le financement de projets supplémentaires dans le cadre du concours régulier de subventions (Annonce des priorités) ont déjà produit des effets sensibles. Le nombre de demandes de subventions en vieillissement a doublé et le taux de succès est passé de 15 % à près de 30 %, dépassant même le taux de succès moyen pour l'ensemble des Instituts de recherche en santé du Canada. Il s'agit là d'un bond remarquable témoignant d'un nouveau souffle pour la recherche en vieillissement au Canada.

L'Institut du vieillissement a continué à travailler à l'établissement de l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement. En plus de soutenir le développement du protocole de l'étude, l'Institut a intéressé de nombreux partenaires à ce projet qui est devenu l'une des initiatives stratégiques majeures des Instituts de recherche en santé du Canada. Les efforts de partenariat ont également été importants dans le cadre de la Stratégie nationale sur les troubles cognitifs liés à l'âge. Ce partenariat a été formellement institué et plusieurs initiatives ont été lancées et sont en préparation dans ce domaine important.

L'Institut a aussi été actif sur la scène politique en présentant un mémoire à la Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada. Certaines orientations de la Commission ont pris en compte les recommandations de l'Institut et nous espérons que les gouvernements fédéral et provinciaux y donneront suite. De façon à faire participer les personnes âgées à l'établissement des priorités de recherche de même qu'à l'évaluation des projets de recherche, l'Institut, en collaboration avec ses partenaires, organise un Forum national des aînés sur la recherche qui regroupera, en mai 2003, une soixantaine de représentants d'organismes fédéraux et provinciaux de personnes âgées.

Le personnel de l'Institut de même que le comité consultatif n'ont pas ménagé leurs efforts pour mettre en place les actions nécessaires à la réalisation des orientations stratégiques de l'Institut. La prochaine année nous permettra de faire le point sur les résultats de ce plan d'action. Nous consulterons de nouveau les partenaires et la communauté scientifique pour recueillir leur opinion sur les actions de l'Institut mais aussi pour définir les priorités et orientations stratégiques futures. Cet exercice nous permettra de définir un second plan stratégique pour continuer à assurer le développement de la recherche sur le vieillissement au Canada et son transfert en de meilleurs produits, de meilleurs services, de meilleurs programmes et de meilleures politiques pour améliorer la qualité de vie et la santé des personnes âgées.

Réjean Hébert

Recherche exceptionnelle

L'Institut du vieillissement appuie la recherche visant à favoriser un vieillissement en santé et à étudier les causes, la prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement, les systèmes de soutien et les soins palliatifs relativement à un large éventail de conditions liées au vieillissement.

Projets pilotes

L'Institut du vieillissement a lancé, en 2002, un premier appel de demandes pour des subventions pour des projets pilotes en vieillissement. Cette initiative a pour but d'appuyer les idées et projets novateurs ciblant les priorités de recherche de l'Institut du vieillissement ainsi que de renforcer et d'accroître les capacités de recherche à l'intérieur de ces priorités. La communauté scientifique a répondu très favorablement et plus de 40 demandes ont été évaluées par les deux nouveaux comités de pairs en vieillissement. Au terme du concours, quinze projets pilotes, d'un montant maximal de 50 000 dollars et d'une durée d'un an, ont été acceptés pour financement par l'Institut du vieillissement. Devant un tel succès, l'Institut a décidé de lancer un second concours en juin 2003.

Annonce des priorités : Subventions de fonctionnement

L'Institut du vieillissement a lancé, en automne 2002, l'Annonce des priorités afin d'apporter son soutien dans des domaines prioritaires de la recherche sur le vieillissement. L'Annonce des priorités permet à l'Institut de financer des demandes de subventions qui répondent à ses priorités de recherche, sont très bien cotées par les comités de pairs, mais ne sont pas financées dans le cadre du concours ouvert des subventions de fonctionnement des IRSC. Pour le concours de l'automne 2002, cinq projets de recherche supplémentaires ont été financés par l'Institut du vieillissement pour un montant total de près d'un million de dollars sur une période de quatre ans. Ce programme a permis d'augmenter le taux de succès des demandes en vieillissement de 20 à 27 % pour le concours de l'automne 2002.

Projets pilotes | Concours de septembre 2002

CHERCHEUR(S)	PROJET	ÉTABLISSEMENT
ARGUIN, Martin FIMBEL, Éric	Effet du vieillissement sur la variabilité et l'habileté de contrôler les signaux physiologiques et de la motricité volontaire au cours du contrôle prosthétique	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
BEDARD, Marc-André	Études neuropsychologique et neurochimique des fluctuations cognitives dans la démence à corps de Lewy	Université du Québec à Montréal
BENAZON, Nili R	Évaluation de la qualité des soins pour la dépression chez les patients cardiaques	Sunnybrook and Women's College / Health Sciences Centre
BOULIANNE, Gabrielle L	Identification et caractérisation des gènes qui régulent le vieillissement et l'espérance de vie chez la drosophile	Hospital for Sick Children
BRAZIL, Kevin	Amélioration des soins pour les mourants en soins de longue durée : un cadre pour le changement	McMaster University
CAMPBELL, Kenneth B	Mise en évidence du complexe K dans l'échec pour inhiber le traitement des informations non pertinentes pendant le sommeil chez les personnes âgées	Université d'Ottawa
CARDIN, Sylvie	Retour précoce de la personne âgée à l'urgence : variation interorganisationnelle et facteurs de risque	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CRANNEY, Ann B	Faisabilité d'une stratégie visant à promouvoir la mise en œuvre de l'utilisation d'un système d'aide à la décision pour les patients atteints d'ostéoporose	Queen's University
DEMERS, Louise	Efficacité de la réadaptation gériatrique offerte en milieu hospitalier : étude pilote pour constituer la batterie d'évaluation	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FERBEYRE, Gerardo	Rôle de la protéine PML dans l'abolition de l'exportation de l'ARNm de gènes promoteurs de croissance au cours de la sénescence cellulaire et dans la voie de signalisation de l'interféron	Université de Montréal
JAGLAL, Susan B	Un modèle interdisciplinaire pour améliorer la gestion de l'ostéoporose et des fractures dans la communauté : une étude pilote	University of Toronto
LOEB, Mark B	Essai contrôlé et randomisé d'une stratégie de positionnement visant à prévenir la pneumonie de déglutition chez les résidants des établissements de soins de longue durée	McMaster University
MENEC, Verena H	Activité et vieillissement en santé chez les très âgés parmis les aînés « oldest-old » : une étude pilote	University of Manitoba
RIABOWOL, Karl T	Régulation de l'expression génique par les protéines ING	University of Calgary
TARNOPOLSKY, Mark A	Potentiel des cellules satellites musculaires pour réduire le dysfonctionnement mitochondrial associé au vieillissement	McMaster University

Annonce des priorités | Subventions de fonctionnement

CHERCHEUR	PROJET	ÉTABLISSEMENT
FERLAND, Guylaine	Action de la vitamine K dans le cerveau pendant la croissance et le vieillissement : mécanisme d'action et modulation par la diète	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FÜLÖP, Tamàs	Étude des radeaux lipidiques et de la signalisation intracellulaire des sous-populations de lymphocytes T avec le vieillissement	Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
KHALIL, Abdelouahed	Études des mécanismes à l'origine de la réduction de l'activité antioxydante des HDL avec l'âge	Université de Sherbrooke
MAXWELL, Colleen J	Impact des facteurs neurocognitifs et psychologiques sur la qualité de vie et la guérison fonctionnelle des patients âgés ayant subi une revascularisation coronarienne	University of Calgary
SHATENSTEIN, Bryna	Progression naturelle de la sous-nutrition chez les personnes âgées dans les stades précoces de la démence d'Alzheimer	Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement

L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ÉLCV) fait maintenant partie de l'Initiative sur la santé des Canadiens à tous les stades de la vie. Cette initiative, regroupant l'Institut du vieillissement et trois autres instituts des IRSC, permettra de mener, au Canada, deux grandes études multicentriques longitudinales. Ces études visent à comprendre le rôle et l'interaction des différentes conditions génétiques et environnementales influençant la santé tout au long de la vie, les causes multifactorielles et l'évolution de maladies communes ainsi que les déterminants de l'utilisation des services de soins de santé au cours de la vie.

Depuis la mise en place du cadre de l'ÉLCV et le lancement d'un appel de propositions en 2001, une équipe, menée par trois chercheurs principaux, a été sélectionnée en octobre 2002 suite à une évaluation par un comité de pairs international.

De gauche à droite : Alan Bernstein, Susan Kirkland, Sharon Carstairs, Christina Wolfson, Rejean Hébert, Parminder Raina, Patricia Raymaker, Barry McPherson

Les trois chercheurs à la tête d'une équipe de recherche composée de plus de 200 collaborateurs à travers le Canada sont : Susan Kirkland de l'Université Dalhousie, Parminder Raina de l'Université McMaster et Christina Wolfson de l'Université McGill. Un montant de près de 400 000 $ a été alloué pour le développement du protocole de l'ÉLCV, ce dernier devant être achevé pour la fin de l'année 2003.

Parallèlement, un Comité directeur national de l'ÉLCV a été mis en place avec le mandat de veiller au bon développement de l'Étude. Le comité directeur aura également pour mandat de développer le modèle de gouverne pour l'ÉLCV et de mettre en place un plan de financement pour toute la durée de l'Étude. Ce comité est composé de représentants de Santé Canada, de Statistique Canada, de Développement des ressources humaines Canada, de l'Association canadienne de gérontologie, de l'Institut canadien d'information sur la santé, d'autres instituts des IRSC et de l'industrie privée.

Financement des ateliers

Au cours de l'année, l'Institut a financé plusieurs ateliers d'envergure nationale destinés à définir les orientations stratégiques de la recherche sur le vieillissement au Canada. Parmi ces ateliers figurent la Conférence consensus sur la mobilité qui a eu lieu à Toronto en octobre 2002, l'atelier sur le « Soutien aux aidants naturels de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une autre forme de démence » qui s'est déroulé en décembre 2002 et l'Atelier consensus sur la réhabilitation gériatrique qui s'est tenu à Ottawa au début de l'année 2003. Le but de ces ateliers était de déterminer les besoins dans leur domaine respectif, d'élaborer un programme de recherche et de définir les grandes orientations de recherche.

De plus, l'Institut du vieillissement a financé des ateliers de portée provinciale également destinés à définir des orientations de recherche dans des domaines ciblés et hautement prioritaires de l'Institut.

Conférence consensus sur la mobilité
Toronto, octobre 2002

Excellents chercheurs dans un solide environnement de recherche

nstitut du vieillissement œuvre pour devenir le chef de file au Canada dans le domaine du vieillissement pour les chercheurs des quatre types de recherches en santé : recherche biomédicale, recherche clinique, recherche s'intéressant aux systèmes et services de santé, recherche sur la santé des populations, ce qui comprend les dimensions culturelles et sociales de la santé et les incidences de l'environnement sur la santé.

Équipes en voie de formation

Pour une deuxième année consécutive, l'Institut du vieillissement a offert le Programme des subventions aux équipes en voie de formation. Ce programme a pour objectif de renforcer la capacité de recherche dans le domaine du vieillissement et de fournir aux chercheurs un financement de départ qui leur permettra par la suite de présenter d'autres demandes. Après avoir consacré près de sept millions de dollars sur cinq ans pour six équipes lors du premier concours en 2001, l'Institut et ses partenaires financeront cinq nouvelles équipes dans le domaine du vieillissement, pour un montant total de plus de six millions de dollars étalé sur cinq ans. Les projets financés couvrent la totalité des priorités de l'Institut du vieillissement, allant des soins palliatifs pour les aînés à la génomique, la génétique et la gérontologie, en passant par la santé et le vieillissement dans les environnements ruraux, les soins pour les personnes atteintes de démence dans les régions rurales et éloignées et la réduction des écarts dans la prestation des services aux personnes atteintes de troubles cognitifs.

Réjean Hébert et Madelyn Hall, associée de recherche de l'Étude « Aging in Manitoba » lors de l'Atelier sur le vieillissement au Manitoba (Winnipeg, Novembre 2002)

Équipes en voie de formation

CHERCHEUR PRINCIPAL	PROJET	ÉTABLISSEMENT	PARTENAIRES (dont les instituts des IRSC)
ALLARD, Pierre	Optimiser les soins de fin de vie pour les aînés	Université d'Ottawa	IC des IRSC ISPS des IRSC
DRUMMOND, Neil	Transitions et démence : réduction des écarts dans la prestation des services	University of Calgary	Société Alzheimer du Canada
MARRA, Marco	Génomie, génétique et gérontologie (G³) : une équipe multidisciplinaire pour l'étude d'un vieillissement en santé	B.C. Cancer Agency	IG des IRSC
MORGAN, Debra G	Développement et évaluation de stratégies visant à améliorer les soins des personnes atteintes de démence dans les régions rurales et éloignées	University of Saskatchewan	ISPS des IRSC Recherche en santé rurale et du Nord des IRSC Société Alzheimer de la Saskatchewan / Saskatchewan Health Research Foundation / University of Saskatchewan
STRAIN, Laurel	Santé et vieillissement dans un environnement rural	University of Manitoba	Recherche en santé rurale et du Nord des IRSC

Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé

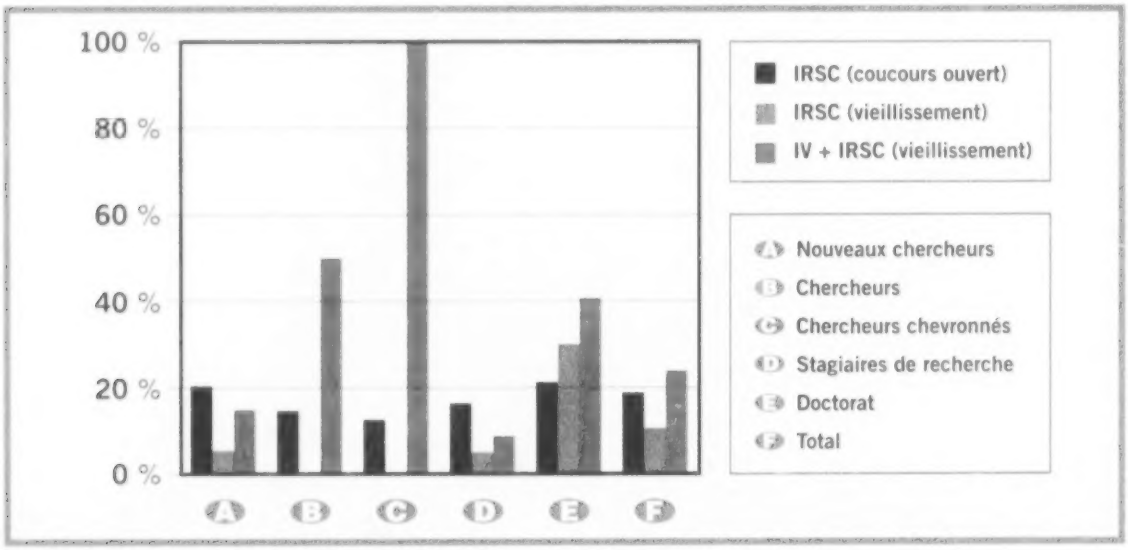
L'Initiative stratégique pour la formation en recherche a pour but de développer les capacités de recherche au sein de la communauté scientifique canadienne, en assurant la formation et le perfectionnement des chercheurs et en favorisant l'essor et le soutien continu de leur carrière scientifique dans le domaine de la santé. Dans le cadre de ce deuxième concours, l'Institut du vieillissement financera, sur six ans, un projet de 1,8 million de dollars pour la mise en place et le développement d'un Réseau de formation interdisciplinaire en recherche sur la santé et le vieillissement. Une équipe de trois chercheurs principaux est à la tête de ce projet : Yves Joanette de l'Université de Montréal, Hélène Payette de l'Université de Sherbrooke et René Verreault de l'Université Laval.

L'Institut du vieillissement s'est également associé avec l'Institut de la santé des femmes et des hommes afin de financer le projet de Janice Morse (Université de l'Alberta) intitulé « Programme de formation visant à améliorer la compréhension qualitative du processus de la maladie et de la prévention (EQUIPP) ».

Annonce des priorités : Programmes de formation et appui salarial

Afin de favoriser le développement de la capacité de recherche dans des domaines prioritaires de la recherche sur le vieillissement, l'Institut a lancé, en automne 2002, l'Annonce des priorités. Cette initiative permet à l'Institut du vieillissement de financer des demandes très bien cotées par les comités de pairs mais qui ne sont pas financées dans le cadre des concours ouverts des IRSC. L'Institut du vieillissement s'est engagé à donner une somme de plus de 900 000 dollars pour les concours du personnel de recherche qui ont eu lieu au printemps et à l'automne 2002, afin de soutenir les stagiaires et les chercheurs indépendants dont la recherche vise les priorités de recherche de l'Institut du vieillissement. La mise en place de l'Annonce des priorités a permis d'augmenter le taux de succès dans chacune des catégories des programmes de formation et d'appui salarial, tel qu'illustré dans la figure ci-dessous.

Annonce des priorités | **Taux de succès dans les catégories des Programmes de formation et d'appui salarial dans le cadre du concours de l'automne 2002**



Annonce des priorités | Programme de formation et d'appui salarial (concours de l'automne 2002 et du printemps 2003)

CANDIDAT	PROJET	ÉTABLISSEMENT
Bourses de recherche au doctorat		
DURAND, Suzanne	Évaluation de la performance d'un réseau intégré de services aux personnes âgées	Université de Sherbrooke
GOULET, Eric	L'influence de la résistance à l'insuline sur le développement de la sarcopénie	Université de Sherbrooke
Stagiaires de recherche		
[illegible]	Effets de la télomérase sur la régulation de la croissance des cellules [illegible] mammaires humaines	University of California
[illegible]	[illegible] compréhension de textes chez le sujet âgé, l'aphasique léger et le [illegible] dans le cadre d'un mo[illegible] d'analyse cognitivo-linguistique	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
[illegible]	[illegible] comme facteur de risque [illegible] dans le cas de diminution [illegible] chez les personnes âgées	Queen's University
Nouveaux chercheurs		
[illegible]	[illegible] les mécanismes biologiques et [illegible] aux de la sarcopénie	Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
[illegible]	[illegible] du récepteur NMDA sur [illegible] des opioïdes hyperal-[illegible] à la douleur après une chirur[illegible] chez les patients jeunes et âgés	University Hospital Kuopio, Finlande
Chercheurs		
[illegible]	[illegible] sur la fonction [illegible] maine de l'âge adulte à [illegible]	Centre de recherche de l'Hôpital Douglas
[illegible]	[illegible] vieillit à co[illegible] la complexité d'une population [illegible]	McGill University
[illegible]	[illegible] qui régulent [illegible] du muscle cardiaque [illegible]	University of Western Ontario
Chercheur chevronné		
[illegible]	Le métabolisme du cholestérol : un facteur [illegible] et une cible thérapeutique [illegible] d'Alzheimer [illegible]	Centre de recherche de l'Hôpital Douglas

Prix spécial de l'Institut du vieillissement

L'Institut a octroyé des suppléments de bourses aux meilleurs candidats dans le cadre des concours suivants du printemps et de l'automne 2002 : bourse de nouveau chercheur (10 000 $, Russell Hegadoren de l'Université de Calgary); bourses de recherche (5 000 $, Ann Vezina de l'Université de Montréal et Regina Jokel de l'Université de Toronto) et bourse de recherche au doctorat (2 000 $, Audrey Ursula Stark de l'Université du Manitoba).

Annonce des priorités | Programme de formation et d'appui salarial (concours de l'automne 2002 et du printemps 2003)

CANDIDAT	PROJET	ÉTABLISSEMENT
Bourses de recherche au doctorat		
DURAND, Suzanne	Évaluation de la performance d'un réseau intégré de services aux personnes âgées	Université de Sherbrooke
GOULET, Eric	L'influence de la résistance à l'insuline sur le développement de la sarcopénie	Université de Sherbrooke
Stagiaires de recherche		
BELIVEAU, Alain	Effets de la télomérase sur la régulation de la croissance des cellules épithéliales mammaires humaines	University of California
CHESNEAU, Sophie	Étude de la compréhension de textes chez le sujet âgé, l'aphasique léger et le sujet cérébrolésé droit dans le cadre d'un modèle d'analyse cognitivo-linguistique	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
WESTLAKE, Kelly	La proprioception comme facteur de risque modifiable dans le cas de diminution d'équilibre et de chutes chez les personnes âgées	Queen's University
Nouveaux chercheurs		
DIONNE, Isabelle	L'étude des mécanismes biologiques et comportementaux de la sarcopénie	Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
GAGLIESE, Lucia	Effets des antagonistes du récepteur NMDA sur l'utilisation des opioïdes hyperalgésiques et la douleur après une chirurgie majeure chez les patients jeunes et âgés	University Health Network - Toronto
Chercheurs		
LUPIEN, Sonia J	Effets des glucocorticoïdes sur la fonction cognitive humaine de l'âge adulte à l'âge avancé	Centre de recherche de l'Hôpital Douglas (Mtl)
RAINA, Parminder	Programme de recherche visant à comprendre la complexité d'une population vieillissante au Canada	McMaster University
SKERJANC, Ilona S	Mécanismes moléculaires qui régulent le développement du muscle cardiaque et squelettique	University of Western Ontario
Chercheur chevronné		
POIRIER, Judes	Le métabolisme du cholestérol : un facteur de risque et une cible thérapeutique potentielle pour la maladie d'Alzheimer commune	Centre de recherche de l'Hôpital Douglas (Mtl)

Prix spécial de l'Institut du vieillissement

L'Institut a octroyé des suppléments de bourses aux meilleurs candidats dans le cadre des concours suivants du printemps et de l'automne 2002 : bourse de nouveau chercheur (10 000 $, Russell Hepple de l'Université de Calgary); bourses de recherche (5 000 $, Ana Ines Ansaldo de l'Université de Montréal et Regina Jokel de l'Université de Toronto); et bourse de recherche au doctorat (2 000 $, Audrey Ursula Swift de l'Université du Manitoba).

Partenariats et participation du public

Institut du vieillissement préconise une approche en collaboration pour toutes ses activités, de la planification stratégique aux ateliers, en passant par le financement d'initiatives particulières. Au cours de cette année, l'Institut a approfondi et élargi ses deux initiatives stratégiques de premier plan : la Stratégie nationale de recherche du Partenariat sur les troubles cognitifs liés au vieillissement et l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (décrite dans la section « Recherche exceptionnelle »). Des liens internationaux ont également été tissés dans le contexte de ces initiatives stratégiques, mais également dans le but de favoriser les nouvelles opportunités de collaboration.

Stratégie nationale de recherche du Partenariat sur les troubles cognitifs liés au vieillissement

Les troubles cognitifs, incluant la maladie d'Alzheimer et les autres types de maladies cérébrales dégénératives, touchent aujourd'hui un Canadien sur quatre âgé de plus de 65 ans. Ce nombre s'accroît considérablement pour les personnes âgées de 85 ans et plus, où deux personnes sur trois sont atteintes de troubles cognitifs. Avec le vieillissement de la population, il est prévu que le nombre de cas de troubles cognitifs doublera d'ici 30 ans. Actuellement, la qualité de vie des personnes atteintes de troubles cognitifs est sérieusement diminuée et les effets sur leurs proches sont considérables, de même que sur les dispensateurs de soins et le système de soins de santé.

Partenariat sur les troubles cognitifs | Membres du Partenariat

SECTEUR BÉNÉVOLE	SECTEUR PUBLIC	SECTEUR PRIVÉ
• Société Alzheimer du Canada • Fondation des infirmières et des infirmiers du Canada • Consortium of Canadian Centres for Clinical Cognitive Research • Fondation des maladies du cœur du Canada • NeuroScience Canada • Société Parkinson du Canada • US Alzheimer's Association	• Instituts de recherche en santé du Canada • Le Fonds de la recherche en santé du Québec • Santé Canada • La Stratégie ontarienne visant la maladie d'Alzheimer et les démences connexes • La Fondation de recherche en santé de la Nouvelle-Écosse • Saskatchewan Health Research Foundation • US National Institute of Aging • Anciens Combattants Canada	• AstraZeneca Canada Inc. • Janssen-Ortho Inc. • Merck Frosst Canada Ltd. • Novartis Inc. • Pfizer Canada Inc.

Pour répondre à ces besoins, il est impératif d'effectuer davantage de recherche, mais le nombre de chercheurs dans ce domaine est insuffisant. C'est pourquoi l'Institut du vieillissement a mis en place le Partenariat sur les troubles cognitifs liés au vieillissement qui réunit des organisations ayant pour intérêt commun de diminuer la fréquence et l'impact des troubles cognitifs (voir le tableau ci-dessus pour la liste des organisations). Une des premières étapes a été la création d'un groupe de travail qui, au cours de l'année, est passé de 8 à 20 membres. Par la suite, un protocole d'entente a été signé afin d'officialiser le Partenariat.

Parallèlement, une première série d'initiatives a été mise en place entre l'Institut du vieillissement et ses différents partenaires. Parmi ces initiatives, un appel de demandes a été lancé pour des subventions sur les mécanismes biologiques et le traitement de la maladie d'Alzheimer, en association avec la Société Alzheimer du Canada, AstraZeneca Canada et AstraZeneca US. Également en partenariat avec la Société Alzheimer du Canada, l'Institut du vieillissement et l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies des IRSC ont financé une équipe en voie de formation dans le domaine des troubles cognitifs (voir la rubrique « excellents chercheurs »). Enfin, l'Institut a maintenu son soutien financier pluriannuel à la société Alzheimer du Canada, sous forme de subventions de recherche et de bourses de formation.

Le Partenariat sur les troubles cognitifs a également servi de tremplin pour le développement de nouvelles initiatives de financement qui seront mises en place au cours de l'année 2003. Ces initiatives, qui réunissent plusieurs partenaires, porteront sur la santé vasculaire et la démence ainsi que sur les techniques de soins et la maladie d'Alzheimer. Dans les prochains mois, le Partenariat sur les troubles cognitifs se concentrera sur son programme de recherche et sur sa stratégie de financement tout en continuant de prendre de l'expansion et d'accueillir de nouveaux membres.

Collaborations internationales

Au cours de cette année, l'Institut a cherché activement à tisser des liens internationaux. Parmi ces activités, l'Institut a eu des échanges fructueux avec son homologue américain le National Institute of Aging, mais également avec la US Alzheimer's Association. Dorothy Pringle, présidente du comité consultatif de l'Institut, a également participé à une visite des Institutos Nacionales de Salud de México. Enfin, lors d'une série de congrès en Europe, Réjean Hébert a amorcé un dialogue pour des possibilités conjointes de financement avec la Commission européenne à l'intérieur des programmes Marie-Curie et du sixième programme-cadre.

L'Institut du vieillissement a participé à plusieurs conférences internationales, dont celle sur la maladie d'Alzheimer et les autres troubles cognitifs, à Stockholm, en juillet 2002. L'Institut était également présent lors du VII[e] Congrès international francophone de gérontologie à Bruxelles et du Congrès annuel de la Gerontological Society of America à Boston qui ont eu lieu respectivement en septembre et en novembre 2002.

Dorothy Pringle en compagnie de représentants de l'Institut national de santé mexicain.

Engagements publics

Les organisations provinciales et nationales ont participé de plus en plus activement à plusieurs initiatives stratégiques mises en place par l'Institut, comme le Partenariat sur les troubles cognitifs, l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement et divers ateliers dont le Forum national des aînés sur la recherche (décrit dans la section « Application et utilisation des connaissances »).

Au cours de l'année 2002, la Commission Romanow sur l'avenir des soins de santé au Canada a fait des recommandations afin d'assurer la viabilité du régime public de soins de santé. Au cours de l'étape de dialogue national, Réjean Hébert a présenté un rapport à la Commission ayant pour titre « La recherche sur le vieillissement : un apport de données à la rescousse du système de santé canadien », rapport qui a été publié dans la Revue canadienne du vieillissement. Réjean Hébert a également fait paraître dans la même revue, en réaction à la publication du rapport de la Commission Romanow, un éditorial intitulé « Oui aux services à domicile, mais n'oublions pas les personnes âgées ».

Au début de l'année 2003, l'Institut du vieillissement a reçu, dans ses bureaux de Sherbrooke, la visite de John Manley, vice-premier ministre et ministre des Finances. Réjean Hébert a ainsi profité de la présence du ministre Manley pour discuter de l'impact de l'augmentation du budget fédéral pour les IRSC sur la recherche en vieillissement. Cette visite a également permis à l'Institut du vieillissement et aux IRSC de mieux se faire connaître du grand public.

Visite du Ministre Manley à l'Institut du vieillissement
De gauche à droite : David Price (député fédéral de Compton-Stanstead, Québec), Jean Perrault (maire de Sherbrooke), John Manley et Réjean Hébert.

Application et utilisation des connaissances

ne des cinq orientations stratégiques de l'Institut du vieillissement est de faciliter la diffusion et le transfert des connaissances issues de la recherche, ainsi que l'application éventuelle de ces connaissances au moyen de politiques, d'interventions, de services et de produits. Cette orientation traduite en objectifs spécifiques a été mise en œuvre tout au long de l'année par le biais de plusieurs activités de communication et de financement.

Forum canadien de recherche sur le vieillissement

L'Institut du vieillissement a organisé son premier Forum canadien de recherche sur le vieillissement, en octobre 2002, dans le cadre de la réunion annuelle de l'Association canadienne de gérontologie. Pendant ce forum, deux symposia ont été organisés. Le premier portait sur le vieillissement harmonieux : de la génétique au phénomène de société et l'autre avait pour thème les troubles cognitifs : une vue d'ensemble. Parmi les autres événements de ce forum, Tom Perls, lors d'une conférence spéciale, a présenté les plus récents progrès concernant les gènes et les différents facteurs associés à la longévité. Un concours d'affiches pour les étudiants a également été organisé par l'Institut du vieillissement et ses partenaires, et plus d'une quarantaine d'affiches ont été évaluées. Quatre prix de 500 $ ont été remis aux meilleures affiches dans les différentes catégories, soit : Sudeep S. Gill (maîtrise), Caroline Paquette (doctorat), Maud Champagne (études postdoctorales) et Kenneth Madden (résidents/titulaires de bourses d'études médicales). Le Forum a été également l'occasion de remettre officiellement les prix spéciaux de l'Institut du vieillissement décernés pour les concours de septembre 2001 et de mars 2002.

Remise des prix spéciaux de l'Institut du vieillissement
De gauche à droite : Réjean Hébert, Nicole Dubuc, Ana Ines Ansaldo, Brian Altman et Christopher MacKnight. (Mtl, oct. 2002).

Forum national des aînés sur la recherche

La recherche en santé fait partie intégrante du processus visant à fournir des programmes de soins de santé et des programmes sociaux efficaces. Afin de permettre un échange d'information avec ceux qui sont les plus concernés par les soins de santé et les programmes sociaux élaborés à la suite de la recherche sur le vieillissement, l'Institut du vieillissement des IRSC et ses partenaires organiseront le premier Forum national des aînés sur la recherche en mai 2003. Ce forum permettra d'amorcer un dialogue avec les aînés grâce à, notamment, un échange d'information au sujet de la recherche sur le vieillissement et l'Institut du vieillissement, une consultation en ce qui à trait à l'implication des aînés en recherche et à l'identification des lacunes et des préoccupations des aînés en matière de recherche.

Financement

Afin de faciliter l'application et l'utilisation des connaissances, l'Institut du vieillissement a financé plusieurs ateliers de dissémination portant sur divers thèmes liés au vieillissement. Par exemple, l'Institut a financé, en partenariat avec l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies, l'atelier sur la démence fronto-temporale et la maladie de Pick. L'Institut a également financé la conférence annuelle du centre Baycrest de soins gériatriques de Toronto. Dans les Prairies, l'Institut a contribué à un atelier portant sur le vieillissement au Manitoba où des chercheurs ont présenté les résultats de l'Étude longitudinale du Manitoba qui existe depuis plus de 30 ans.

L'Institut du vieillissement, en collaboration avec la Direction de l'application des connaissances des IRSC, a lancé, en 2002, un appel de demandes pour financer l'abonnement et la participation d'équipes de chercheurs et leurs assistants pour une période de trois ans sur le site Web « Science of Aging Knowledge Environment (SAGE-KE) » (http://sageke.sciencemag.org/). Ce site Web est un outil sur abonnement où chercheurs, cliniciens et stagiaires, répartis entre une vingtaine de spécialités relatives au vieillissement, peuvent se tenir au courant des dernières et plus importantes avancées et échanger des informations avec d'autres chercheurs. Dans le cadre de ce concours, six demandes ont été approuvées pour un montant annuel de 30 000 dollars.

L'Institut du vieillissement a également participé, en collaboration avec la Direction de l'application des connaissances et tous les instituts des IRSC, au lancement d'un appel de demandes, en avril 2002, sur les Stratégies liées à l'application des connaissances dans le domaine de la santé. L'Institut s'est engagé à verser plus de 80 000 dollars sur une période de trois ans afin de financer une partie des projets reliés au vieillissement.

CHERCHEUR(S)	ÉTABLISSEMENT
GRAY, Douglas A	Université d'Ottawa
HEPPLE, Russell	University of Calgary
JOANETTE, Yves	Université de Montréal
KHALIL, Abdelouahed	Université de Sherbrooke
MACKNIGHT, Christopher R	Dalhousie University
RIABOWOL, Karl T	University of Calgary

Excellence organisationnelle

Équipe de l'Institut du vieillissement

Depuis sa création en décembre 2000, l'Institut du vieillissement est basé au Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke, établissement d'accueil du directeur scientifique. L'équipe de l'Institut comprend six membres répartis à Sherbrooke et à Ottawa. Le personnel à Sherbrooke se compose de Réjean Hébert (directeur scientifique), Anne-Cécile Desfaits (directrice adjointe), Charles Santerre (directeur adjoint, communications) et Sylvie de Lafontaine (assistante administrative). Astrid Eberhart (directrice adjointe pour les partenariats) et Elisabeth Beaucage (agente de projet) de l'Institut du vieillissement sont basées à Ottawa (voir l'organigramme en Annexe A). Les membres du personnel travaillent en étroite collaboration et se réunissent de façon régulière afin de participer collectivement aux activités de l'Institut. La présence de deux membres du personnel au sein même des IRSC à Ottawa permet une communication rapide et efficace entre l'Institut et les différentes divisions des IRSC.

Sonia Lupien, membre du comité consultatif de l'Institut du vieillissement, a été choisie pour faire partie des 40 Canadiens de moins de 40 ans les plus performants de 2003.

Comité consultatif

Actuellement, le comité consultatif de l'Institut comprend 14 membres représentant non seulement la communauté scientifique, mais également le secteur public, les organisations sans but lucratif et le grand public (voir la liste des membres en Annexe B). Au fil des ans, l'Institut a établi des liens très étroits avec son comité. Les cinq réunions qui ont eu lieu en 2002-2003 ont été le cadre d'échanges fructueux. De par leurs compétences variées, les membres du comité ont apporté de précieux conseils et des suggestions pertinentes sur les activités de l'Institut, mais également sur celles à venir, notamment en ce qui concerne la planification stratégique. Au cours de l'année 2003-2004 débutera la rotation des membres du comité. Celle-ci s'échelonnera sur une période de trois ans afin d'assurer une bonne transition.

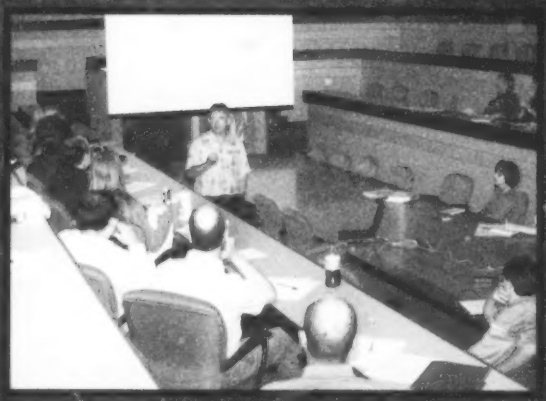
Examen par les pairs

Une des orientations stratégiques de l'Institut est de promouvoir l'importance de la recherche sur le vieillissement et des besoins du milieu dans ce domaine. Pour cela, l'Institut du vieillissement et son comité consultatif se sont donné pour objectif d'intégrer la recherche sur le vieillissement dans le système d'examen par les pairs des IRSC. Deux comités d'examen en vieillissement ont été créés. Ainsi, les comités « Études biologiques et cliniques du vieillissement » et « Facteurs sociaux et vieillissement » évaluent les demandes de financement en vieillissement dans le cadre du concours ouvert des subventions de fonctionnement des IRSC et également les projets pilotes en vieillissement.

Communication avec les chercheurs

Dans le but d'établir des liens actifs avec les organismes et les personnes qui font de la recherche sur le vieillissement, l'Institut envoie des messages et des annonces à la communauté scientifique et à ses partenaires. Le bulletin électronique de l'Institut est envoyé régulièrement à une liste de destinataires de plus de 1 200 noms. Cette liste comprend des chercheurs, mais également des étudiants et des stagiaires postdoctoraux, ainsi que toutes les personnes intéressées à recevoir des nouvelles au sujet des activités et des possibilités de financement de l'Institut. L'Institut rédige également un compte rendu de ses activités qui est publié dans le bulletin trimestriel de l'Association canadienne de gérontologie. Enfin, par le biais de son site Web, l'Institut communique les possibilités et les décisions de financement, ses priorités de recherche et toute autre nouvelle pertinente pour la communauté scientifique.

Au cours de l'année, l'Institut a fait l'objet de plus d'une dizaine d'articles dans les journaux spécialisés et les journaux nationaux. De plus, Réjean Hébert, lors d'entrevues télévisées, a également mis en valeur le rôle et l'implication de l'Institut du vieillissement dans le contexte du vieillissement de la population.



Forum sur le vieillissement, Regina (SK), juillet 2002

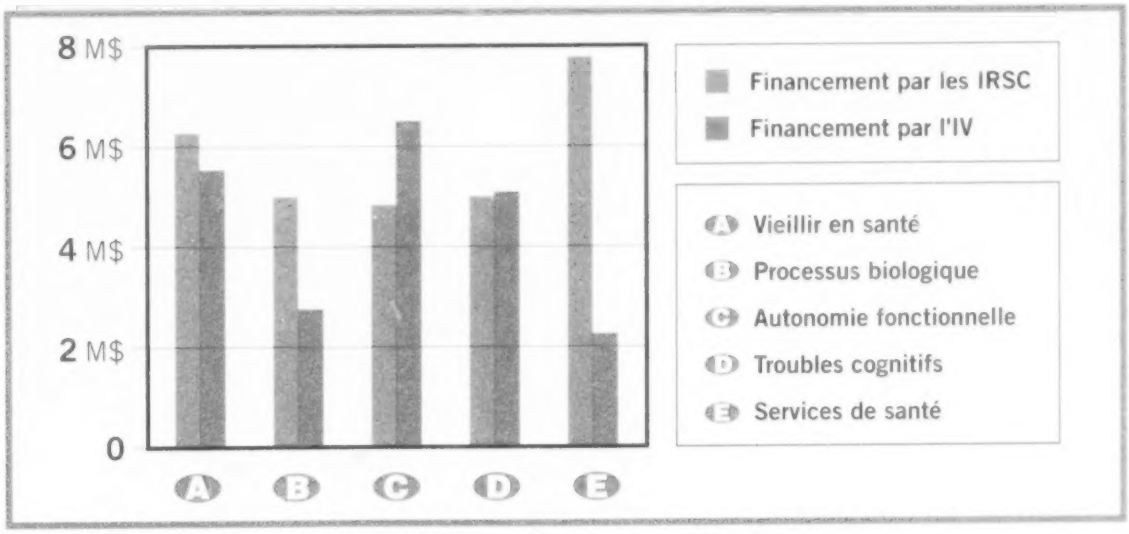
Priorités de recherche de l'Institut du vieillissement

Suite à une consultation auprès de son comité consultatif et de la communauté scientifique, l'Institut a défini cinq priorités de recherche dans le domaine du vieillissement :

- **Vieillir en santé**
- **Processus biologique du vieillissement**
- **Vieillissement et maintien de l'autonomie fonctionnelle**
- **Troubles cognitifs au cours du vieillissement**
- **Politiques et système de santé pour les personnes âgées**

L'Institut vise à ce que le financement accordé par le biais de ses initiatives stratégiques et des concours ouverts des IRSC soit équitablement réparti entre chacun de ses domaines prioritaires de recherche. Pour cela, l'Institut fait le suivi des fonds accordés par priorité de recherche. La figure ci-dessous montre la répartition des fonds de l'Institut du vieillissement depuis l'année 2001.

Priorités de recherche | **Distribution des fonds de l'Institut du vieillissement et des IRSC (dans le domaine du vieillissement), selon les cinq priorités de recherche de l'Institut**



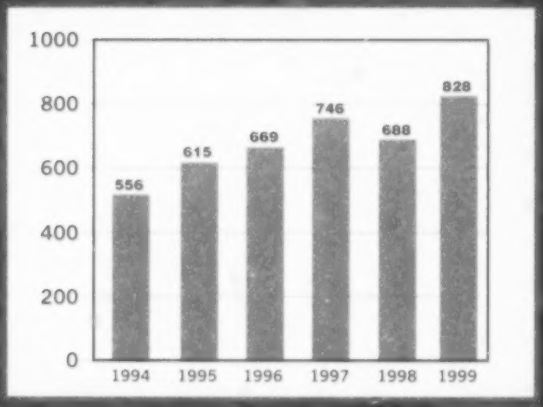
Évaluation du rendement

Depuis la création de son plan stratégique et d'action au début de l'année 2002, l'Institut a mis en place un bon nombre d'actions en vue d'atteindre ses objectifs. En janvier 2003, une mise à jour du plan d'action a été présentée lors de la réunion mensuelle des directeurs scientifiques des instituts des IRSC. À l'automne 2003, l'Institut mettra en place un sondage d'opinions qui s'étalera sur plusieurs mois. L'Institut compte ainsi consulter la communauté scientifique, mais également les décideurs et le grand public, afin d'évaluer le rendement de l'Institut des années antérieures et de définir les priorités et activités pour les années futures.

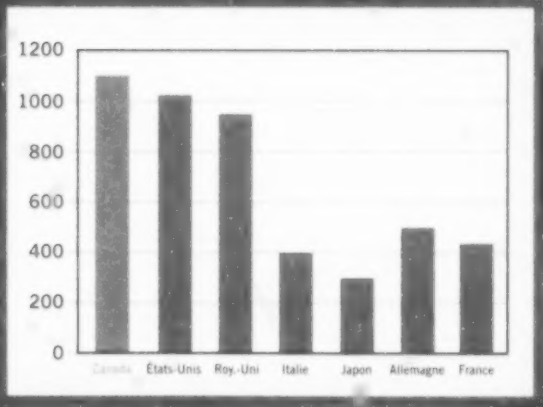
Étude bibliométrique en vieillissement

Afin d'orienter ses actions en matière de financement, l'Institut a commandé, à l'Observatoire des sciences et des technologies de Montréal, une étude bibliométrique de positionnement afin de suivre l'évolution du volume des publications en vieillissement au Canada et de comparer le rendement canadien à celui des autres pays du G7. À l'aide d'une liste de mots-clés et de journaux dédiés au vieillissement, l'étude a révélé que, de 1994 à 1999, le nombre de publications en vieillissement a augmenté de façon régulière et que le Canada est le pays qui a le plus grand nombre de publications en vieillissement par million de personnes âgées (figures de droite). L'Institut compte poursuivre, au cours des prochaines années, ce genre d'étude bibliométrique afin de mieux connaître l'importance et les tendances générales de la recherche en vieillissement.

Étude bibliométrique en vieillissement |
Nombre de publications en vieillissement au Canada



Étude bibliométrique en vieillissement |
Nombre de publications (1994-1999) en vieillissement par million de personnes âgées



Annexe A

Organigramme de l'Institut du vieillissement

CONSEIL D'ADMINISTRATION
Président : **Alan Bernstein**

DIRECTEUR SCIENTIFIQUE
Réjean Hébert
(819) 821•5112
rejean.hebert@usherbrooke.ca

COMITÉ CONSULTATIF DE L'INSTITUT
Présidente : **Dorothy Pringle**
14 membres

ASSISTANTE ADMINISTRATIVE
Sylvie de Lafontaine
(819) 821•5112
sylvie.delafontaine@usherbrooke.ca

DIRECTRICE ADJOINTE •
PARTENARIATS
Astrid Eberhart

DIRECTRICE ADJOINTE
Anne-Cécile Desfaits
(819) 821•5112
anne-cecile.desfaits@usherbrooke.ca

DIRECTEUR ADJOINT •
COMMUNICATIONS
Charles Santerre

AGENTE DE PROJET
Élisabeth Beaucage

Annexe B

Le conseil consultatif de l'Institut

Neena Chappell, PhD
Directrice, Centre on Aging
UNIVERSITY OF VICTORIA

Marg Eisner, RN
Directrice du soutien à la famille et de l'éducation
SOCIÉTÉ ALZHEIMER D'OTTAWA-CARLETON

Geoffrey Fernie, PhD, Peng
Directeur
CENTRE FOR STUDIES IN AGING, SUNNYBROOK AND WOMEN'S COLLEGE HEALTH SCIENCES CENTRE, TORONTO

Betty Havens, Dlitt
Professeure et chercheure émérite
DEPARTMENT OF COMMUNITY HEALTH SCIENCES, UNIVERSITY OF MANITOBA

Yves Joanette, PhD
Directeur de la recherche
INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GÉRIATRIE DE MONTRÉAL, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Sheila Laidlaw, MA, MLS
Retraitée, ancienne directrice
DE LA UNIVERSITY OF NEW BRUNSWICK LIBRARIES

Sonia Lupien, PhD
Directrice, Laboratoire de psychoneuroendocrinologie humaine
CENTRE DE RECHERCHE, HÔPITAL DOUGLAS, UNIVERSITÉ MCGILL, MONTRÉAL

Anne Martin-Matthews, PhD
Professeure
SCHOOL OF SOCIAL WORK AND FAMILY STUDIES, UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA

Graydon Meneilly, MD, FRCPC
Professeur, University of British Columbia
GERIATRE, DEPARTMENT OF MEDICINE, VANCOUVER HOSPITAL AND HEALTH SCIENCES CENTRE

Louise Plouffe, PhD
Gestionnaire, Section du développement des connaissances
DIVISION DU VIEILLISSEMENT ET DES AÎNÉS, SANTÉ CANADA

Dorothy Pringle, RN, PhD (Présidente)
Professeure
FACULTY OF NURSING, UNIVERSITY OF TORONTO

Karl T. Riabowol, PhD
Professeur
DEPARTMENTS OF BIOCHEMISTRY & MOLECULAR BIOLOGY AND ONCOLOGY, UNIVERSITY OF CALGARY

Kenneth Rockwood, MD, FRCPC
Professeur et Directeur
DIVISION OF GERIATRIC MEDICINE, DALHOUSIE UNIVERSITY CENTRE FOR HEALTH CARE OF THE ELDERLY

Donald T. Stuss, PhD, C Psych, ABPP, ABCN
Vice-président à la recherche
BAYCREST CENTRE FOR GERIATRIC CARE, TORONTO

États financiers

POUR L'ANNÉE FINANCIÈRE SE TERMINANT **LE 31 MARS 2003**

Subvention d'appui à l'Institut

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2003

FONDS DISPONIBLES		**1 382 987 $**
DÉPENSES		
Développement de l'Institut		
Conférences, congrès et ateliers	37 405	
Dépenses du conseil consultatif de l'Institut	61 632	
Services professionnels	40 493	
Frais de déplacements	1 692	
Autres dépenses	211 133	352 355
Fonctionnement de l'Institut		
Salaires et avantages sociaux	330 552	
Location de bureaux	37 200	
Services de téléphonie et communication	3 655	
Fournitures, matériel et autres services	9 715	
Meubles et accessoires de bureau	-	
Équipements informatiques et soutien technique	6 563	
Services professionels	12 970	
Frais de déplacements	46 004	
Autres dépenses	8 008	454 667
TOTAL DES DÉPENSES		**807 022 $**
SOLDE NON DÉPENSÉ		**575 965 $**

* Note : Le solde non dépensé au 31 mars 2003 est reporté à l'année fiscale suivante.

Investissements dans les inititatives stratégiques

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2003

		CONTRIBUTIONS AUX SUBVENTIONS ET BOURSES				
INITIATIVES STRATÉGIQUES	**Nombre**	**2002-03**	**2003-04**	**2004-05**	**2005 et après**	**Total**
Non-alloué	1	5 000	-	-	-	5 000
Société Alzheimer du Canada	1	500 000	-	-	-	500 000
Subvention SAGE-KE	5	2 085	15 000	15 000	12 918	45 003
Face à notre avenir : génétique humaine	5	4 239	31 190	-	-	35 429
Réduire les disparités en santé	1	39 563	-	-	-	39 563
Subventions pour projets pilotes	11	492 728	199 948	-	-	692 676
Vieillir en santé	7	35 000	392 000	375 000	1 125 000	1 927 000
Processus biologique du vieillissement	1	5 000	245 954	237 144	651 746	1 139 844
Vieillissement et maintien de l'autonomie fonctionnelle	6	30 000	-	-	-	30 000
Politique et services de santé pour les personnes âgées	2	10 000	-	-	-	10 000
Équipe interdisciplinaire de recherche en santé	2	73 502	-	-	-	73 502
Troubles cognitifs au cours du vieillissement	1	-	255 255	236 151	708 453	1 199 859
Subventions de fonctionnement	5	-	263 075	241 738	349 484	854 297
Application des connaissances	2	24 359	30 641	25 000	-	80 000
Programme de subventions aux équipes en voie de formation	7	1 302 951	1 390 688	1 351 611	2 471 893	6 517 143
Bourses de formation	22	870 384	1 070 000	1 038 500	1 855 499	4 834 383
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	5	209 556	490 848	496 374	1 812 887	3 009 665
	84	3 604 367 $	4 384 599 $	4 016 518 $	8 987 880 $	20 993 364 $

* Note : Les subventions et bourses relatives à ces programmes ont été approuvées pour 1 à 6 ans. Les montants représentent les engagements financiers pour ces programmes pour 2002-03 et les années suivantes. La disponibilité des fonds pour les années futures est conditionnelle à l'approbation des crédits parlementaires par le Parlement. Pour certaines initiatives, des partenaires ont également contribué au financement des subventions et bourses.

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2003

FONDS DISPONIBLES		**1 382 987 $**
DÉCAISSEMENTS		
Développement de l'Institut		
Conférences, congrès et ateliers	37 405	
Dépenses du conseil consultatif de l'Institut	61 632	
Services professionnels	40 493	
Frais de déplacements	1 692	
Autres dépenses	211 133	352 355
Fonctionnement de l'Institut		
Salaires et avantages sociaux	330 552	
Location de bureaux	37 200	
Services de téléphonie et communication	3 655	
Fournitures, matériel et autres services	9 715	
Meubles et accessoires de bureau	-	
Équipements informatiques et soutien technique	6 563	
Services professionels	12 970	
Frais de déplacements	46 004	
Autres dépenses	8 008	454 667
ENTENTES DE SUBVENTIONS		**579 965 $**
SOLDE NON DÉPENSÉ		**575 965 $**

Note : Le solde non dépensé au 31 mars 2003 est investi à l'encaisse productive.

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2003

INITIATIVES STRATÉGIQUES	Nombre	2002-03	2003-04	2004-05	2005 et après	Total
Non-alloué	1	5 000	-	-	-	5 000
Société Alzheimer du Canada	1	500 000	-	-	-	500 000
Subvention SAGE-KE	5	3 085	15 000	15 000	12 918	45 003
Face à notre avenir : génétique humaine	5	4 239	31 190	-	-	35 429
Réduire les disparités en santé	1	39 563	-	-	-	39 563
Subventions pour projets pilotes	11	492 728	199 948	-	-	692 676
Vieillir en santé	7	35 000	392 000	575 000	1 925 000	1 927 000
Processus biologique du vieillissement	1	5 000	245 954	237 144	651 746	1 139 844
Vieillissement et maintien de l'autonomie fonctionnelle	6	30 000	-	-	-	30 000
Politique et services de santé pour les personnes âgées	2	10 000	-	-	-	10 000
Équipe interdisciplinaire de recherche en santé	2	73 502	-	-	-	73 502
Troubles cognitifs au cours du vieillissement	1	-	255 255	236 151	708 453	1 199 859
Subventions de fonctionnement	5	-	263 075	241 738	349 484	854 297
Application des connaissances	2	24 359	30 641	25 000	-	80 000
Programme de subventions aux équipes en voie de formation	7	1 302 951	1 390 688	1 361 617	2 471 893	6 517 143
Bourses de formation	22	870 384	1 070 000	1 038 500	1 855 499	4 834 383
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	5	209 556	490 848	496 374	1 812 887	3 009 665

Note : Les subventions et bourses relatives aux programmes ont été approuvées. Cette colonne représente les engagements financiers pour les exercices futurs. Les montants approuvés pour les années futures peuvent être modifiés ou annulés par les comités d'examen par les pairs avant le déboursement. Pour les programmes multiples, les montants sont répartis selon les années d'exercice.